



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

**“Implementación de un programa educativo para
prevención del abuso sexual. Cajamarca 2015”**

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Salud
Reproductiva con mención en Adolescencia

AUTOR

Sonia Maribel QUIROZ MALAVER

ASESOR

José del Carmen SANDOVAL PAREDES

Lima, Perú

2018



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Quiroz S. “Implementación de un programa educativo para prevención del abuso sexual. Cajamarca 2015” [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2018.



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Vicerrectorado de Investigación y Posgrado

Dirección General de Biblioteca y Publicaciones

Dirección del Sistema de Bibliotecas y Biblioteca Central



HOJA DE METADATOS COMPLEMENTARIOS

CODIGO ORCID DEL AUTOR:

CODIGO ORCID DEL ASESOR: 0000-0002-4073-5699

DNI DEL AUTOR: 26714778

GRUPO DE INVESTIGACION: Universidad Mayor de San Marcos.

INSTITUCION QUE FINANCIA PARCIAL O TOTALMENTE LA INVESTIGACION:
Financiado por la autora.

UBICACIÓN GEOGRAFICA DONDE SE DESARROLLA LA INVESTIGACION.
DEBE INCLUIR LOCALIDADES Y/O COORDENADAS GEOGRAFICAS: Colegio
Juan XXIII, ciudad Cajamarca, distrito Cajamarca, Departamento Cajamarca.

AÑO O RANGO DE AÑOS QUE LA INVESTIGACION ABARCO: 2015.



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América



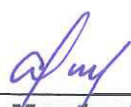
Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado
Sección Maestría

ACTA DE GRADO DE MAGISTER

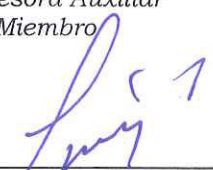
En la ciudad de Lima, a los 21 días del mes de marzo del año dos mil dieciocho siendo la 12:00 pm, bajo la presidencia del Dr. Jorge Renato Aparicio Ponce con la asistencia de los Profesores: Mg. Antonio Mambert Luna Figueroa (Miembro), Mg. Zoila Rosa Moreno Garrido (Miembro), Mg. Hugo Florencio Gutiérrez Crespo (Miembro) y el Dr. José del Carmen Sandoval Paredes (Asesor); la postulante al Grado de Magister en Salud Reproductiva con mención en Adolescencia, Bachiller en Obstetricia, procedió a hacer la exposición y defensa pública de su tesis Titulada: **"IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL. CAJAMARCA 2015"** con el fin de optar el Grado Académico de Magister en Salud Reproductiva con mención en Adolescencia. Concluida la exposición, se procedió a la evaluación correspondiente, habiendo obtenido la siguiente calificación **C BUENO 16**. A continuación el Presidente del Jurado recomienda a la Facultad de Medicina se le otorgue el Grado Académico de **MAGÍSTER EN SALUD REPRODUCTIVA CON MENCIÓN EN ADOLESCENCIA** a la postulante **SONIA MARIBEL QUIROZ MALAVER**.

Se extiende la presente Acta en tres originales y siendo las 01:10pm, se da por concluido el acto académico de sustentación.


Mg. Antonio Mambert Luna Figueroa
Profesor Principal
Miembro


Mg. Zoila Rosa Moreno Garrido
Profesora Auxiliar
Miembro


Mg. Hugo Florencio Gutiérrez Crespo
Profesor Auxiliar
Miembro


Dr. José del Carmen Sandoval Paredes
Profesor Asociado
Asesor


Dr. Jorge Renato Aparicio Ponce
Profesor Asociado
Presidente

DEDICATORIA

A Dios y la Virgen de Guadalupe, por iluminarme y así permitirme culminar este trabajo.

A la memoria de mi papá, Santiago, por su amor y quien a través de su ejemplo me transmitió sus valores de responsabilidad, superación y perseverancia.

A la memoria de mi Elvita, que desde el cielo me acompaña día a día.

A mi madre, Por haberme apoyado en todo momento, por su amor y por ser mi motivación y ejemplo a seguir

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela de Post Grado, Facultad de Medicina y a los docentes de la Maestría en Salud Reproductiva con Mención en Adolescencia, por haber sido pilares durante mi formación.

Expresar mi reconocimiento y especial consideración a mi asesor de tesis Dr. José Sandoval Paredes y a los jurados informantes, por sus valiosos aportes durante el desarrollo y ejecución de la investigación.

Al director y docentes de la Institución Educativa Juan XXIII de la ciudad de Cajamarca, por las facilidades para el desarrollo de la investigación.

ÍNDICE

| | |
|---|------|
| RESUMEN | VII |
| ABSTRACT | VIII |
| CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN | |
| 1 Situación problemática | 1 |
| 2 Formulación del Problema | 4 |
| 3 Justificación Teórica | 4 |
| 4 Justificación Práctica | 7 |
| 5 Objetivos | 7 |
| 5.1 Objetivo general. | 7 |
| 5.2 Objetivo específico. | 8 |
| CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO | |
| 2.1 Marco epistemológico de la investigación | 9 |
| 2.2 Antecedentes la Investigación | 12 |
| 2.3 Bases teóricas | 17 |
| CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA | |
| 3.1 Tipo de Investigación | 44 |
| 3.2 Unidad de Análisis | 44 |
| 3.3 Población de Estudio | 45 |
| 3.4 Tamaño de la Muestra | 45 |
| 3.5 Selección de la Muestra | 46 |
| 3.6 Técnicas de Recolección de datos | 47 |
| 3.7 Análisis e Interpretación de la Información | 50 |
| CAPÍTULO 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | |
| 4.1 Análisis, interpretación y discusión de resultado | 51 |
| 4.2 Prueba de Hipótesis | 60 |
| 4.3 Discusión | 60 |
| CAPÍTULO 5 IMPACTO | |
| Conclusiones | 64 |
| Recomendaciones | 65 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 66 |
| ANEXOS | |

LISTA DE CUADROS

| CUADRO N° | PÁG. |
|---|------|
| 01 Perfil Demográficas de las Adolescentes del Colegio Juan XXIII | 51 |
| 02 Conocimientos Sobre Abuso Sexual según año de estudios Antes de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 52 |
| 03 Conocimientos Sobre Abuso Sexual según año de estudios después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 53 |
| 04 Conocimientos Sobre Abuso Sexual antes y después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 54 |
| 05 Actitudes con relación al Abuso Sexual según año de Estudios antes de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 55 |
| 06 Actitudes con relación al Abuso Sexual según año de Estudios después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 56 |
| 07 Actitudes con relación al Abuso Sexual antes y después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 57 |
| 08 Conocimientos Sobre Abuso Sexual en relación a la Respuesta “No se” durante el Pre y Post test –Grupo Experimental. Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 58 |
| 09 Actitudes Sobre Abuso Sexual en relación a la respuesta “Ni de acuerdo ni en desacuerdo” durante el Pre y Post Test- Grupo Experimental, Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015 | 59 |

RESUMEN

OBJETIVOS: El propósito del estudio fue mostrar los conocimientos y actitudes de las adolescentes antes y después de la Implementación de un Programa Educativo para la Prevención de Abuso Sexual en el Colegio Juan XXIII de la ciudad de Cajamarca.

MATERIALES Y METODOS: Estudio de tipo cuasiexperimental, en el que se asignaron 173 adolescentes (Primero, Segundo y Tercer año); a quienes se las comparó con 173 adolescentes con características similares (edad y grado de instrucción) que no participaron en el programa. La instrucción fue realizada en el Colegio Estatal Juan XXIII de la ciudad de Cajamarca, mediante charlas educativas desarrolladas a razón de 40 minutos cada una, durante 4 días. Los adolescentes llenaron dos cuestionarios antes y 30 días después de la intervención, los cuales fueron respondidos en forma anónima y auto-administrada por cada adolescente. Los cuestionarios evaluaron datos demográficos, conocimientos y actitudes en abuso sexual. El cuestionario de conocimientos incluyó 20 preguntas cerradas, abierta y de alternativas múltiples. Se utilizó la escala de Likert para el cuestionario de actitudes, constituido por 32 ítems de tres categorías cada una. Las pruebas: Studen (t), el Chi cuadrado y el RR con un IC 95% fueron utilizados para el análisis de datos.

RESULTADOS: Las participantes del programa demostraron mayor conocimiento de prevención de abuso sexual en relación con las adolescentes que no participaban (12 y 6. puntos). El aumento del conocimiento fue de 5 a 12 puntos, los cuales se incrementan de acuerdo al año de estudio, y las actitudes se modificaron de 67 a 68 puntos.

CONCLUSIÓN: El programa Educativo para la prevención del abuso sexual logró modificar favorablemente los conocimientos y actitudes de las adolescentes, lo cuales permitirán saber qué hacer para protegerse

PALABRAS CLAVE: Abuso Sexual, Adolescentes, Prevención, Programa Educativo

SUMMARY

OBJECTIVES: The purpose of the study was to show the teenagers knowledge and attitudes before and after of a Prevention of Sexual Abuse Educational Program implementation in Juan XXIII High School, in Cajamarca City.

STUDY DESIGN AND METHODS: This is a quasi-experimental study where 173 teenagers were evaluated from the first, second and third grade; they were compared with 173 teenagers with similar characteristics (age and level of education) who did not participate in the program. The Program was implemented at the Juan XXIII College through 4 educational sessions, one hour of 40 minutes each one. The teenagers completed two questionnaires, before and 30 days after the intervention, which were answered anonymously and self-administered by each teenager. The questionnaires assessed demographic data, sexual abuse knowledge and attitudes. The knowledge questionnaire included 20 questions (closed, open and multiple-choice). The Likert scale was used for the attitudes questionnaire that included 32 questions with three categories each one. For the analysis: student's t-test, Chi-square and RR were used with a 95% IC.

RESULTS: Participants who were in the program demonstrated greater knowledge of sexual abuse prevention related to those teenagers who did not participate (12 and 6 points). The knowledge increase was 5 to 12 points that increased according to the study year and attitudes were changed from 67 to 68 points.

CONCLUSION: The sexual abuse prevention educational program was able to modify the teenagers' knowledge and attitudes, which will allow them to know what to do to protect themselves

KEYWORDS: Sexual Abuse, Teenagers, Prevention, Educational program

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El abuso sexual constituye un problema de salud pública y de derechos humanos, de proporciones incalculables, siendo una de las formas más graves de violencia que conlleva a efectos devastadores en la vida de las que lo sufren. A pesar que se ha presentado en la historia de la humanidad sólo se ha considerado como un problema que transgrede las normas sociales cuando se ha reconocido su impacto y las consecuencias negativas que tienen en la vida de los niños y adolescentes. (Girón, 2015)

El abuso sexual es una experiencia documentada en casi todas las sociedades y culturas, sus efectos negativos inciden no sólo en la calidad de vida de la víctima, sino que repercuten en todo el contexto socio familiar y en la salud pública (Lozada, 2012)

Las mujeres que han sido abusadas física y sexualmente son más propensas a contraer VIH, tener un aborto, depresión, lesiones, y presentar trastornos por consumo de alcohol. (Baita & Moreno 2015)

La prevalencia de abuso sexual de menores de 15 años de edad perpetrado por alguien que no era la pareja variaba entre 1% en zonas rurales de Bangladesh y más de 21% en zonas urbanas de Namibia (OMS, 2014)

En América Latina y el Caribe entre el 70% y el 80% de las víctimas de abuso sexual son niñas, en la mitad de los casos los agresores viven con las víctimas, y en tres cuartas partes son familiares directos. (Kastber , 2016)

En la región en el año 2015 se reportaron 119 casos de violencia sexual en adolescentes, de los cuales la mayoría fueron a mujeres 111 y 8 hombres. (Bott, Guedes & Goodwin2012).

Un estudio latinoamericano calculó que alrededor de 5% de las víctimas adultas de la violencia sexual notificaron el incidente a la policía. No se notifica debido a: sistemas de apoyo inadecuados; vergüenza; temor o riesgo a represalias, a ser culpadas, a que no les crean, a ser maltratadas, a ser socialmente marginada. (OMS, 2014)

Los adolescentes peruanos están en situación de riesgo social expuestos a abuso sexual, además tienen problemas de consumo de alcohol y drogas por lo que incurren en prácticas de intercambio sexual por drogas o dinero. (Plan Nacional de Acción por la infancia y Adolescencia 2012-2021. Ministerio de la Mujer y de poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Los 148 Centros de Emergencia Mujer, a nivel nacional, reportaron para el año 2011 haber atendido 11,212 casos de niñas, niños y adolescentes afectados por violencia familiar y sexual. (Plan Nacional de Acción por la infancia y Adolescencia 2012-2021. Ministerio de la Mujer y de poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), el 70% de víctimas de violencia sexual son niñas y adolescentes. El 3% de adolescentes tuvo algún tipo de violencia sexual (2,6 fueron obligadas a tener relaciones sexuales aunque ellas no lo querían por su pareja y 1,3% fueron obligadas a realizar actos sexuales que ellas no aprueban por su pareja (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014-INEI 2014)

El Observatorio de la Criminalidad del Ministerio Público de Lima (2013) recibió 17,763 denuncias por el Delito contra La Libertad Sexual de todo el país; siendo 3,796 denuncias de Lima; dichos reportes además señalan que el 75% fueron menores de edad y el 34% fueron ultrajadas sexualmente en sus domicilios. (Perú 21, 2014)

Según el Estudio para la Defensa de los Derechos de la Mujer (DEMUS), el 42% de las mujeres fueron violadas en sus domicilios o en otros espacios que eran considerados seguros, como las escuelas y las casas de familiares. Además, en la mayoría de casos el agresor fue un familiar de la víctima y el 75% de las mujeres violadas eran menores de edad (Perú 21, 2014)

La violencia constituye un suceso cotidiano en la vida de miles de menores, el abuso sexual contra este sector vulnerable de la población es una de sus manifestaciones más dramáticas, extremas y alarmantes. (Henao & Patiño 2011)

La policía Nacional del Perú reportó que en Cajamarca, en el año 2015 se realizaron 140 denuncias por violación sexual. Estos casos se presentaron en las edades de 10 a 13 años (1 caso de sexo masculino y 25 de sexo femenino) y de 14 a 17 años (2 casos de sexo masculino y 79 de sexo femenino). Las agresiones fueron: en domicilio (32 casos), en reunión (3 casos), en vehículo (1 caso) y tuvieron como agresores: padre 1 caso, padrastro 2 casos, primos y/o tíos 1, enamorado 7 casos, compañero de estudio 8, vecinos 51 y 14 profesores. Así mismo 53 agresiones fueron con fuerza física (53) y 10 bajo amenazas (Anuario Estadístico 2015. -PNP 2015)

Las estadísticas de abuso sexual presentan un alto índice de subregistro por ser un tema social sensible que involucra a todas las sociedades no dejando de lado a la población cajamarquina y aún más a la población de alumnas del Colegio Juan XXIII.

Ante esta situación en Cajamarca, se propuso implementar un Programa de Prevención del Abuso Sexual en adolescentes, en el que se promovió la

Capacidad de Autoprotección en los adolescentes en base a la adquisición de conocimientos, para evitar o disminuir situaciones de riesgo físico, emocional y sexual, y cuyas bases fundamentales fueron el desarrollo de la autoestima y el aprendizaje de normas de auto cuidado

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo se modificarán los conocimientos y actitudes en las adolescentes después de la aplicación de un programa educativo para la prevención del abuso sexual en Colegio Juan XXIII de Cajamarca durante el 2015?

1.3 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La adolescencia es la etapa de las oportunidades para desplegar toda la potencialidad, creatividad y energía que singulariza a esta etapa; sin embargo, para algunos, es un periodo de riesgos para su salud y su desarrollo integral cuando sus vidas se ven afectadas por la pobreza, las carencias educacionales, las insuficientes oportunidades laborales, la violencia, la explotación y la discriminación que comprometen su desarrollo personal, el de sus familias y sus comunidades..(Dirección de Atención Integral de Salud-MINSA 2013)

La violencia sexual contra niños y adolescentes, ya sea en forma de abuso sexual o como explotación sexual, es un fenómeno más frecuente de lo que se piensa aunque, en el país. la información estadística esté dispersa y no siempre refleja la magnitud del fenómeno, debido a que no todos los casos son denunciados, los indicios y datos disponibles hablan de una alta

incidencia en el ámbito nacional. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

El abuso sexual puede generar consecuencias negativas en el desempeño educativo y económico deficiente, prácticas sexuales arriesgadas, carencia de la capacidad de establecer lazos afectivos en el ejercicio de la paternidad/maternidad, mayor adopción de comportamientos de riesgo para la salud (consumo de alcohol y drogas), se asocian con una mayor vulnerabilidad al VIH y la comisión de actos de violencia de pareja y violencia sexual.(O.M.S, 2016)

En el Perú los niños y adolescentes también son víctimas indefensas de una cultura de abuso y violencia con escasos mecanismos de protección. Realidad que conocemos de manera fragmentada, dado que la información está dispersa en tres instituciones que atienden y registran los casos de abuso sexual hacia niños y adolescentes, cada una con un objetivo institucional distinto: La Policía Nacional, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables y el Ministerio de Salud.(Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

Al establecer un rol pasivo y desigual en las mujeres adultas y adolescentes en la toma de las decisiones sobre la sexualidad las normas de género limitan su acceso a la información socavando su autonomía y exponiéndolas a una mayor coerción sexual. Las mujeres adolescentes enfrentan mayor riesgo de sufrir abusos sexuales, maternidad temprana y también abortos inseguros. (OMS, 2014)

El abuso sexual en la familia es una de las formas más invisibles de violencia, por lo que pasa desapercibida. Las adolescentes mujeres tienen mayores probabilidades que los adolescentes varones de ser víctimas. (Salud sexual y reproductiva al alcance de los adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad. OPS 2013)

El 12% de mujeres ha sufrido alguna forma de abusos sexuales a manos de un adulto antes de los 15 años de edad. Estas formas de abuso son que un adulto enseñe sus genitales (8 %) o toque los genitales o los pechos de la

menor (5 %). En los casos extremos, el 1 % de las mujeres indican que fueron obligadas a mantener relaciones sexuales con un adulto cuando eran menores, en el 97 % de los casos de violencia sexual durante la infancia.(Agencia de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea, 2014)

Prevenir la violencia sexual es una tarea cada vez más urgente, dado el sostenido incremento de los casos de abuso sexual y explotación sexual de niñas, niños y adolescentes en el ámbito nacional, realidad que afecta duramente a los más vulnerables e inocentes de la sociedad, interpelando nuestra capacidad para proteger su vida e integridad personal. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

La sensibilización ante las múltiples formas de violencia sexual contra la infancia, la educación de los niños para su autoprotección y la adecuada formación de los profesionales que trabajan desde distintos ámbitos con menores de 18 años para la detección temprana de estas situaciones, son los ejes principales de las intervenciones en este sentido (Orjuela & Rodríguez 2012).

Existen métodos de prevención primaria y secundaria, que van desde programas educativos y campañas publicitarias hasta medidas judiciales. (Acuña, 2014)

En la Institución Educativa Juan XXIII, también se han presentado casos de abuso sexual por docentes, situación que justifica que se realice una intervención con la población adolescente, para sensibilizar y brindar conocimientos de autoprotección y cuidado ante el abuso sexual que les permitan llevar una sexualidad saludable

1.4 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El tema de la investigación fue elegido por ser un problema social que se encuentra en todas las sociedades y que se ha presentado a través de los años, y se obtendrán resultados a nivel local de los que se carece

En el presente trabajo se mostrarán los conocimientos y actitudes de los adolescentes de 1º, 2º y 3º año de educación secundaria en prevención de abuso sexual y se demostrará si después de la capacitación en su autoprotección se conseguirá aumentar el nivel de conocimiento y modificar favorablemente las actitudes identificando y rechazando las situaciones que atenten contra su integridad y que traerá como consecuencia la disminución de situaciones de riesgo y a largo plazo la disminución de los casos de abuso sexual y las consecuencias que implica.

Si los resultados de la intervención pueden ser compartidos con poblaciones similares al grupo de estudio y podrían aportar a los componentes del Paquete de Atención Integral de la Etapa de vida Adolescente en el cual se contemplan los temas educativos para padres y adolescentes en Sexualidad humana y afectividad, desarrollo sexual en la adolescencia, Violencia familiar (maltrato, abuso sexual). (Norma Técnica para la atención integral de la etapa de vida adolescente -MINSA 2005).

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo General:

Determinar la modificación de los conocimientos y actitudes en Adolescentes del Colegio Nacional Juan XXX de Cajamarca después de la aplicación de un Programa Educativo para la Prevención del Abuso Sexual durante el año 2015

1.5.2 Objetivos Específicos:

- a. Determinar el nivel de conocimientos sobre abuso sexual en adolescentes antes de la aplicación de un programa educativo para la prevención del abuso sexual
- b. Conocer los conocimientos sobre abuso sexual en adolescentes luego de la aplicación de un programa educativo para la prevención del abuso sexual.
- c. Observar las actitudes sobre abuso sexual de las adolescentes antes de la aplicación del programa educativo para la prevención del abuso sexual
- d. Conocer las actitudes sobre abuso sexual después de la aplicación del programa educativo para la prevención del abuso sexual

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO EPISTEMOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

En el estudio se aplica el método cuantitativo, conocido como investigación cuantitativa, empírico-analítico, racionalista o positivista y el Paradigma experimental

A lo largo de la Historia de la Ciencia han surgido diversas corrientes de pensamiento —como el empirismo, el materialismo dialéctico, el positivismo, la fenomenología, el estructuralismo— y diversos marcos interpretativos, como la etnografía y el constructivismo, que han originado diferentes rutas en la búsqueda del conocimiento. (Hernández, 2010)

Empirismo: Doctrina filosófica que se desarrolla en Inglaterra en parte del siglo XVII y en el siglo XVIII y considera la experiencia como la única fuente válida de conocimiento, mientras que niega la posibilidad de ideas espontáneas o del pensamiento a priori.

El empirismo parte de los hechos concretos para concebir el conocimiento humano. No es necesario establecerlo desde la razón pues la experiencia ofrece la única vía para establecer nuestras representaciones de los hechos y acontecimientos. La experiencia es criterio decisivo para establecer

premisas a partir de las cuales se alcanza nuevo conocimiento mediante el proceso de inferencias válidas

El Empirismo de John Lock (1632-1704), considerado el fundador de esta corriente epistemológica, afirma que no hay ideas innatas, que el alma es un “papel en blanco” que la experiencia va cubriendo paulatinamente con los trazos de su “escritura”.

Racionalismo: la fuente principal del conocimiento es la Razón, un conocimiento es tal sólo cuando es lógicamente necesario y universalmente válido. Todo verdadero conocimiento se funda en el pensamiento, esta corriente filosófica apareció en Francia en el siglo XVII, formulada por Rene Descartes. La fuente principal del conocimiento es la razón no la experiencia

Escepticismo: Es la facultad de oponer, de todas las maneras posibles los fenómenos posibles y los noúmenos y de allí llegamos, por el equilibrio de las cosas y de las razones opuestas, primero a la suspensión del juicio y después a la indiferencia.

Relativismo: es la postura o teoría de rechazar la existencia de verdades y defender que todo es inopinable, que todo depende del punto de vista.

Solipsismo: Es la creencia metafísica de que lo único de lo que uno puede estar seguro es de la existencia de su propia mente, y la realidad que aparentemente le rodea es incognoscible y puede no ser más que parte de los estados mentales del propio yo.

Constructivismo: Corriente de pensamiento surgida hacia mediados del siglo XX, de la mano de investigadores de disciplinas muy diversas (psiquiatras, físicos, matemáticos, biólogos, etc.). (Alonso, Solís, & 2016).

Para el pensamiento constructivista, la realidad es una construcción hasta cierto punto "inventada" por quién la observa. Una de las críticas más comunes al constructivismo radical es su proximidad aparente con el solipsismo.

Sin embargo, y debido a las diferentes premisas que las sustentan, desde el siglo pasado tales corrientes se han “polarizado” en dos aproximaciones principales para indagar: el enfoque cuantitativo y el enfoque cualitativo de la investigación. Ambos enfoques emplean procesos cuidadosos, metódicos y empíricos en su esfuerzo para generar conocimiento, por lo que la definición previa de investigación se aplica a los dos por igual, y utilizan, en términos generales, cinco fases similares y relacionadas entre sí (Grinnell, 1997): llevan a cabo la observación y evaluación de fenómenos, establecen suposiciones o ideas como consecuencia de la observación y evaluación realizadas, demuestran el grado en que las suposiciones o ideas tienen fundamento, revisan tales suposiciones o ideas sobre la base de las pruebas o del análisis proponen nuevas observaciones y evaluaciones para esclarecer, modificar y fundamentar las suposiciones e ideas; o incluso para generar otras. Sin embargo, aunque las aproximaciones cuantitativa y cualitativa comparten esas estrategias generales, cada una tiene sus propias características en términos sencillos un paradigma es una manera de concebir al mundo, un conjunto de creencias y premisas respecto a la naturaleza de éste (Hernández, 2010)

En el enfoque cuantitativo los planteamientos a investigar son específicos y delimitados desde el inicio de un estudio. Además, las hipótesis se establecen previamente, esto es, antes de recolectar y analizar los datos, la recolección de los datos se fundamenta en la medición y el análisis en procedimientos estadísticos, debe ser lo más “objetiva” posible, evitando que afecten las tendencias del investigador u otras personas, siguen un patrón predecible y estructurado (el proceso), se pretende generalizar los resultados encontrados en un grupo a una colectividad mayor, la meta principal es la construcción y la demostración de teorías, el enfoque cuantitativo utiliza la lógica o razonamiento deductivo.

La investigación cuantitativa nos brinda una gran posibilidad de réplica y un enfoque sobre puntos específicos de los fenómenos, además de que facilita la comparación entre estudios similares y los métodos cuantitativos han sido

los más usados por las ciencias llamadas exactas o naturales(Hernández, 2010)

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Higareda, et, al (2011) Jalisco, México en el Hospital Ginecología y Obstetricia, Centro Médico Nacional de Occidente Autlán realizó una investigación con la finalidad de Evaluar la aptitud en los padres sobre el impacto de educar con equidad a los menores, para prevenir abuso sexual infantil con una estrategia educativa participativa de diseño cuasiexperimental. Para evaluar el cambio de aptitud se construyó un cuestionario estructurado con 20 enunciados, encontrándose diferencias estadísticamente significativas en las respuestas de los padres antes/después de la intervención educativa con un valor en la mediana (rango) 10(2-12 /18(6-20)

Méndez, Montero & Rojas (2012). Colombia, en el trabajo de investigación titulado “Abuso sexual infantil: la potencia de los enfoques preventivos” se evaluaron algunas acciones visibles en el departamento de Santander y la ciudad de Bucaramanga que intervienen socialmente en el problema de abuso sexual infantil. Se concluyó que los procesos de política examinados presentan pérdida de energía, de recursos y de esfuerzo institucional en el tiempo de planificación de las políticas y los programas, lo que reduce las posibilidades de una mejor implementación.

Suarez R (2012) Colombia. En el trabajo de investigación titulado” Diseño participativo de una cartilla para informar y educar sobre el abuso sexual infantil a un grupo de docentes escolares de Bogotá se llevó a cabo por medio de la aplicación de un cuestionario pre-test, la creación de un grupo focal, reuniones y la aplicación de un cuestionario post-test a los docentes pertenecientes al tercer ciclo escolar (sexto y séptimo) de una Institución

Educativa Distrital. Se implementó la cartilla, teniendo en cuenta las observaciones de los docentes y posteriormente se hizo la aplicación del post-test, a través del cual se evidenció el impacto y aprendizaje que tuvo la cartilla en el grupo de docentes escolares.

Mahecha, S; Castellanos, Y (2013) Bogotá. En la Universidad de la Sabana, Cundinamarca realizó un estudio para identificar el efecto que tiene el programa de prevención secundaria “Superándome” en el nivel de conocimiento y entrenamiento hacia el Abuso Sexual (AS) en un grupo de niñas de 7 a 9 años. El análisis de la investigación da cuenta de cambios clínicos a nivel de conocimiento y desarrollo de estrategias de entrenamiento, de acuerdo a las condiciones de medición no se observaron cambios estadísticamente significativos.

Ogunfowokan AA, Fajemilehin RB (2012), Nigeria. Realizaron un estudio de diseño cuasi experimental en el que se desarrolló un paquete de educación sobre prevención de abuso sexual y se utilizó para educar a las niñas de secundaria en una escuela seleccionada en Nigeria. La evaluación del impacto del paquete reveló un aumento significativo en las puntuaciones medias de conocimiento de las niñas en la primera etapa de intervención posterior y este aumento se mantuvo en la segunda etapa posterior a la intervención. No se observó ningún cambio significativo en la actitud de las niñas.

Chen YC, Fortson BL, Tseng KW (2012) Tailandia, en el estudio “Evaluación de un programa piloto de prevención del abuso sexual para niños taiwaneses”, se concluyó que las habilidades de autoprotección de los niños mejoraron sin importar la edad después de la participación en el programa. El programa, sin embargo, no logró mejorar el conocimiento de los niños sobre la sexualidad y la seguridad.

Barron IG, Topping KJ. (2013), Escocia se realizó una evaluación exploratoria de un programa escolar de prevención del abuso sexual infantil. La muestra estuvo formada por estudiantes de sexto grado (88) y de séptimo y octavo

grado 117 en comparación con un grupo de 185 estudiantes. Los resultados incluyeron un cuestionario de conocimiento /habilidades la codificación sistemática de revelaciones, y el análisis de interacción de video de lecciones. Los adolescentes hicieron pequeñas ganancias de conocimiento y habilidades indicando un efecto de techo del programa. El análisis de la implementación sugiere bajos niveles de divulgación facilitada por el control de adultos. Los costos del programa eran relativamente baratos.

Barron IG, Topping KJ. (2013). Escocia Se evaluó el impacto de un programa comunitario de prevención del abuso sexual infantil en conocimientos / habilidades de supervivientes conocidos, revelaciones y experiencia subjetiva. Los supervivientes lograron ganancias significativas en conocimiento / habilidades, hicieron revelaciones adicionales, y fueron positivos acerca de su experiencia en el programa. No se identificaron ganancias en el grupo de control.

Olivos, A (2013), Bogotá se diseñó un DVD interactivo sobre la Información y Educación de Abuso Sexual infantil para niños, niñas y adolescentes. El proyecto realizado ha contribuido de manera importante en satisfacer las necesidades que tienen los niños, niñas y adolescentes de informarse y educarse de manera que aprendan a identificar el problema y/o enfrentarse a él, en este caso algún evento de abuso sexual infantil. De la misma forma precisar de manera clara significaciones sobre lo bueno, lo malo, los secretos, los derechos, la concepción de que mi cuerpo es mío y yo mando en él, yo siento, yo debo protegerme, conocer el perfil del abusador y entender el beneficio que puedo obtener si comprendo estos contenidos.

Agustín, L (2014) Guatemala, en el estudio "Programa de Prevención de Violencia Sexual en niños, niñas y adolescentes "Se Concluyó que el mayor porcentaje de violencia sexual aqueja a niñas y adolescentes mujeres, con mayor frecuencia ocurre es en el hogar y como agresores se reporta a los familiares cercanos. La prevención está íntimamente relacionada con la educación, la información y el conocimiento directo de la violencia sexual y sus consecuencias. Cualquier propuesta o campaña de prevención deberá

incluir a niños, niñas y adolescentes como actores protectores de sí mismos, por lo tanto, se deben desarrollar y crear medios especialmente diseñados para educar e informar adecuadamente a dicha población

Vélez, C; Henao, P; Ordoñez, F; Gómez, L(2015) Medellín-Colombia, Evaluaron un programa de promoción de conductas de autoprotección para la prevención del abuso sexual infantil, Se concluyó que el programa "Estrategia Desarrollo de Conductas de Autoprotección" en instituciones educativas fue efectivo para mejorar la puntuación del Test de Prudencia sobre comportamientos de autoprotección contra el abuso sexual infantil.

Abeid M, Muganyizi P, Mpembeni R, Darj E, (2015) Este estudio evaluó el impacto de una intervención basada en la comunidad, centrada en mejorar los conocimientos y reducir la aceptación social de la violencia contra las mujeres con el objetivo de prevenir y responder a la violencia sexual. Las estrategias utilizadas para crear conciencia incluyeron programas de radio, información, materiales de comunicación para la educación y reuniones de abogacía con líderes locales. La intervención tuvo un efecto en algunos indicadores sobre el conocimiento y las actitudes hacia la violencia sexual, incluso después de un corto período de intervención. Este hallazgo informa a los profesionales de la salud pública de la importancia de las estrategias combinadas para lograr cambios.

Jozkowski KN, Ekbja HR (2015), Estados Unidos, en el trabajo de investigación titulado CampusCraft ": Un Juego para la Prevención de Acoso Sexual en Universidades (Reportaron el desarrollo de una prueba piloto de un prototipo de juego que se enfoca, en la prevención de agresión sexual en el Campus Craft. Los resultados demuestran que, en promedio, los estudiantes aprendieron varios conceptos básicos relacionados con el consentimiento sexual y la cultura de la violación a través del juego. El juego basado en computadora puede ser una vía viable para la educación de prevención de asalto sexual. Los hallazgos demuestran que este enfoque podría ser efectivo para aumentar el conocimiento de los estudiantes y la comprensión de los factores que contribuyen a la agresión sexual en la universidad.

Menning C, Holtzman M (.2015). En el trabajo de investigación titulado “Combinar enfoques primarios de prevención y reducción del riesgo en la programación de la protección contra agresiones sexuales” se amplió las evaluaciones elementales previas de un programa de protección contra la agresión sexual que combina estrategias de prevención primaria y reducción del riesgo dentro de un solo programa. Los resultados refuerzan las conclusiones anteriores de que Elemental es eficaz en la reducción del riesgo de asalto sexual. Los efectos del programa fueron directos, ya que la participación se asoció con un menor riesgo de agresión, y mediada, ya que la participación impactó actitudes y creencias que están empíricamente vinculadas al riesgo de asalto posterior.

Walsh K, Zwi K, Woolfenden S, Shlonsky A. (2015) Londres en el trabajo “Programas educativos escolares para la prevención del abuso sexual infantil” se Evaluaron sistemáticamente la evidencia de la eficacia de los programas de educación escolar para la prevención del abuso sexual infantil. Los resultados muestran que la participación en el programa puede aumentar las probabilidades de divulgación, sin embargo, hay una necesidad de más evaluaciones del programa para recopilar rutinariamente tales datos. Se requiere una investigación adicional de los moderadores de los efectos del programa junto con estudios longitudinales o de vinculación de datos que puedan evaluar la prevención real del abuso sexual infantil.

Lee SH, Stark AK, O’Riordan MA, Lazebnik R.2015.En la investigación titulada” Conocimientos de un centro de crisis de violación y conocimiento sobre violencia sexual entre adolescentes de secundaria ”Se concluyó que la edad, el género y la raza se asociaron significativamente con el conocimiento sobre la violación. Las mujeres eran consistentemente más propensas a obtener una respuesta correcta, al igual que los participantes de ascendencia europea. la conciencia del centro de crisis de violación y conocimiento se asoció con un mayor conocimiento sobre la violencia sexual.

Chigozirim N, Olukemi K 2016 Nigeria En el trabajo de investigación titulado “Conocimiento y percepción sobre abuso sexual entre estudiantes femeninos de secundaria en el estado de Abia, Este estudio mostró que la mayoría de los encuestados Conocedores del abuso sexual y los maestros eran la fuente más alta de información. El hecho de que la escuela desempeñó un papel importante en el conocimiento del abuso sexual en este estudio, plantea la necesidad de centrar la atención en aumentar la conciencia de los estudiantes mediante la integración de temas sobre el abuso sexual en la escuela primaria y secundaria.

Rojas K(2016), Loja- Ecuador en la investigación titulada” Programa de Educación Sexual para Prevenir el Abuso Sexual en niños y niñas del Quinto año de educación, luego de la aplicación del programa de educación sexual el 100% de niños y niñas demuestran conocimientos y habilidades para prevenir; el programa alcanza una valoración de $r=0,74$ que significa correlación positiva alta. Conclusión: se elevó los conocimientos y habilidades de cada niño y niña frente al abuso sexual.

2.3 BASES TEÓRICAS

El abuso sexual es, sin duda, un hecho significativo no sólo por la magnitud del problema y por el impacto que provoca en el sistema de salud, sino también, y sobre todo, por el sufrimiento que causa a las víctimas que viven esta situación, es un tipo de maltrato que se da en todas las sociedades, culturas y niveles educativos, económicos y sociales (Ministerio de Salud de Chile& Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia 2011).

Definición de Abuso Sexual

Entendemos como abuso sexual a los contactos e interacciones entre una persona adulta con una menor de 18 años con la finalidad de obtener

gratificación sexual y/o estimularse sexualmente él mismo o a otra persona. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Se le llama “abuso” precisamente porque existe una relación desigual entre quienes participan de esta interacción, estando la persona abusadora, en una posición de autoridad y poder que se utiliza para someter al niño, niña o adolescente a las actividades sexuales (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2016)

El abuso sexual también puede ser cometido por una persona menor de edad, siempre y cuando medie una situación de abuso de poder por razón de edad, sexo, clase social, coerción, amenazas entre otros. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Tipos de Abuso Sexual: El abuso sexual puede ser:

A. Con contacto físico

Violación, penetración vaginal, anal u oral, penetración digital, utilizan para ello cualquier parte del cuerpo del abusador, algún objeto o animal

Tocamientos, caricias, toques, manoseos, el tocamiento intencionado de los genitales o partes íntimas, incluyendo los pechos, área genital, parte interna de los mismos o nalgas, o las ropas que cubren estas partes, por parte del perpetrador hacia el niño, niña o adolescente, alentar, forzar o permitir al niño, niña o adolescente que toque de manera inapropiada las mismas partes del perpetrador, (Ministerio de Salud de Chile & Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia 2011).

El sexo interfemoral que consiste en la realización del acto sexual sin penetración. El órgano sexual masculino se excita por frotamiento entre las piernas de la o el menor de edad. Algunos abusadores suelen recurrir a este acto y evitar la penetración que tiene penas de cárcel más severas.

(Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

B. Sin contacto físico

Verbal, palabras feas, eróticas, proposiciones indecentes y proposiciones verbales explícitas.

Visual, exposición del cuerpo, espiar al niño, niña o adolescente cuando se viste, masturbación, utilizar para la elaboración y hacer ver pornografía, internet, auto masturbación en la presencia de un niño, niña o adolescente, utilizarle para elaborar material pornográfico, exponer los órganos sexuales con el propósito de obtener excitación/gratificación sexual, realizar el acto sexual intencionadamente en la presencia de un menor de edad (Ministerio de Salud de Chile & Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia 2011).

Sicológico, sobrepasan los límites emocionales apropiados entre adultos y niños, padres e hijos (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención-. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Categorías de Abuso Sexual. El abuso sexual infantil puede dividirse en dos categorías según la relación que tenga el ofensor con su víctima:

A. Intrafamiliar: se dan en el contexto intrafamiliar y se incluyen todas las personas que conforman el grupo familiar biológico, político o adoptivo, nuclear y extenso: padres, padrastros, madres, madrastras, hermanos/as, primos/as, tíos/as, abuelos/as. Por tal motivo es más frecuente y se vuelve difícil su detección y la posible intervención, especialmente cuando el abusador es un progenitor (Baita & Moreno 2015)

En los casos en que el abuso sexual se da dentro del hogar, los niños no tienen la opción de escapar ya que dependen exclusivamente de los adultos que abusan de ellos, en estas situaciones de abuso, el adulto no

ofensor juega un rol muy importante a la hora del posible develamiento, e influirá positiva o negativamente en el pronóstico de recuperación del niño (Viera, 2017).

El niño, la niña o adolescente varón o mujer suelen sentir confusión ante las respuestas que da su cuerpo frente a los estímulos que aplica la persona abusadora, muchas veces no sabe si eso es bueno o es malo, si le hará daño o no, porque no cuenta con información que le permita comprender el funcionamiento de su cuerpo ni diferenciar las caricias sexuales y de las que no lo son. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

En el abuso intrafamiliar existen pocas probabilidades de distinguir cuando comienza el abuso, por cuanto éste no sucede en un día, sino puede irse preparando por largo tiempo. Suele comenzar con caricias, abrazos y besos que se confunden, para el niño o niña, con expresiones de cariño familiar y pasado el tiempo culminan en el acto sexual, aprovechando la inexperiencia y desconocimiento del o la menor de edad. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

B. Extra familiar, se incluyen a todas las personas que no conforman el grupo familiar del niño, pero que tienen suficiente acceso a este como para cometer el abuso sexual a lo largo del tiempo (Viera, 2017).

Tipos de asimetría presentes en todo acto sexualmente abusivo:
Existen tres tipos de asimetría:

A. Asimetría de poder: que puede derivar de la diferencia de edad, roles y/o fuerza física entre el ofensor y la víctima, así como de la mayor capacidad de manipulación psicológica, colocando siempre a la víctima en un alto estado de vulnerabilidad y dependencia. Cuando se trata de

una relación cercana, como la de un padre y una hija, la dependencia ya no se establece solamente sobre la base de los diversos roles y jerarquías que cada uno ocupa en el sistema familiar, sino además sobre los pilares afectivos y emocionales en los que se construye toda relación parento-filial.

B. Asimetría de conocimientos: en la que el ofensor sexual cuenta con mayores conocimientos que su víctima sobre la sexualidad y las implicancias de un involucramiento sexual, siendo mayor cuanto menor es el niño o niña víctima, ya que se supone que a medida que crece tiene mayor acceso a información y/o mayor comprensión de lo que es la sexualidad.

C. Asimetría de gratificación: en la gran mayoría de los casos el objetivo del ofensor sexual es la propia y exclusiva gratificación sexual; aun cuando intente generar excitación en la víctima, esto siempre se relaciona con la necesidad del ofensor, nunca con los deseos y necesidades de la víctima. (muchos ofensores traducen el rechazo o el silencio de la víctima en complacencia: dado que en ningún momento la víctima es vista como un ser humano con derechos propios). (Baita & Moreno 2015)

Factores de Riesgo de Abuso Sexual

Si bien cualquier niño, niña o adolescente varón o mujer puede ser víctima de abuso sexual, la probabilidad es más alta cuando en las dimensiones señaladas, existen factores de riesgo que sobrepasan a los factores protectores (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Uno de los riesgos más comunes a los que se exponen niños, niñas y adolescentes usuarios de las Tecnologías de la Información y Comunicación son las situaciones de explotación sexual infantil online, en formas de acoso y abuso sexual; esto representa un desafío para los

adultos referentes y a la vez una invitación a estar dispuestos a aprender y escuchar las nuevas necesidades de los niños, niñas y adolescentes.

A. Factores a nivel personal: En toda situación de violencia, en este caso en las situaciones de abuso sexual, es necesario considerar los factores de riesgo en los dos actores presentes en la relación abusiva: la víctima y la persona abusadora.

a. factores de riesgo del nivel personal que corresponden a las víctimas de abuso, son:

- Falta de información sobre la sexualidad en general y sobre el abuso sexual en particular, lo cual le impide identificar el riesgo.
- El niño o niña sufre maltrato, o vive situaciones de carencia afectiva por lo cual acepta e incluso busca contactos afectivos que pueden desembocar en abuso sexual.
- El niño o niña vive bajo estilos autoritarios de crianza que generan pobre autoestima y le colocan en posición de sumisión frente a las personas adultas, dejándole impotente para decir no, defenderse e incluso, para denunciar las situaciones abusivas.
- También por este mismo motivo, se trata de niños o niñas con actitud pasiva, con dificultades en la asertividad, con poca capacidad para la toma de decisiones, con características de timidez y retraimiento.
- Niños, niñas o adolescentes con discapacidad física y/o psíquica.
- Puede tratarse también de niños o niñas en aislamiento o que viven en instituciones. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

b. Los factores de riesgo del nivel personal que corresponden a las y los abusadores son:

- En su infancia han vivido experiencias negativas en relación con la sexualidad.

- Las experiencias familiares inadecuadas en la infancia, impidieron el establecimiento de vínculos afectivos sólidos y no permitieron el desarrollo de la empatía.
- Falta de desarrollo de mecanismos de autocontrol de los impulsos. • Inmadurez en su desarrollo afectivo y sexual.
- Necesidad de sentir que tienen el control afectivo sobre otros (y necesidad de afecto), sexualización de sus vínculos.
- Las condiciones de vida actuales que privan a las personas de canales adecuados de apoyo afectivo y social y la falta de recursos y servicios para la resolución de sus conflictos emocionales.

B. Factores a nivel familiar:

- Madre negligente, ausente o deprimida que no brinda cuidado y supervisión.
- Madres subordinadas, víctimas de violencia familiar.
- Familias reconstituidas con historias de abandono o rupturas.
- Presencia de padrastro o hijastros.
- Hacimiento y cohecho (comparte la cama con otros adultos)
- Ausencia de personas adultas en los cuales la o el menor de edad pueda confiar.
- Padres y madres autoritarios.
- No se habla sobre el abuso sexual.
- Padres y madres que consideran que sus hijos e hijas son su propiedad.
- Presencia de alcoholismo, drogadicción y otras adicciones en la familia.
- Las personas adultas colocan a los niños o niñas en roles adultos (atender al conyugue o pareja) desde donde la función de pareja sexual se desliza con mayor facilidad.
- Familias con modelos sexuales inapropiados, que además exponen a las y los menores de edad a situación de estimulación sexual.
- Familias aisladas que no se relacionan con vecinos u otros padres y madres de familia.
- Familias con “funcionamiento abierto caótico”, con fronteras demasiado abiertas en sus intercambios con el medio externo. Son familias en

cuyas viviendas continuamente están entrando y saliendo familiares, personas conocidas o poco conocidas sin evaluar la pertinencia ni establecer reglas claras en torno a la convivencia y límites. En estas condiciones los hijos e hijas se exponen a riesgos de abuso sexual.

- Frecuentes cambios de domicilio que impiden establecer vínculos sociales que pueden constituir factores protectores frente al abuso.
- Priorización inadecuada de distracciones y ocupaciones por ambos progenitores en desmedro del tiempo de convivencia con los hijos e hijas, lo cual deja a niños y niñas carentes de afecto, compañía y supervisión adulta.
- Padres y madres que desconocen las tecnologías de las redes sociales (Facebook, twitter, etc.) por lo que no pueden supervisar la interacción de sus hijos e hijas en ellos. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)
- Las hijas púberes y adolescentes que mantienen una relación conflictiva, fría y distante con sus madres pueden ser fácilmente accesibles al abusador sexual, sobre todo dentro de la familia (padre o padrastro) (Baita & Moreno 2015).

C. Factores a nivel Comunitario:

- Ausencia de mecanismos de detección del abuso en las instituciones educativas y otros entornos habituales de los niños y niñas. • Ausencia de servicios o falta de recursos para el desarrollo adecuado de sus funciones.
- Servicios que no funcionan articuladamente.
- Barrio inseguro, delincuencia, percepción de falta de orden y reglas.
- Espacios comunitarios que favorecen el consumo de alcohol y el uso de drogas.
- Comunidad que estigmatiza al o la menor de edad que ha sufrido abuso sexual.

D. Factores a nivel social

- La socialización de género que promueve diferencias para varones y mujeres. Así, la cultura postula la idea de que las necesidades de contacto sexual son irreprimibles en los varones y la existencia de características de agresividad y dominio a la identidad masculina y de pasividad y sumisión a la identidad femenina.
- La utilización comercial de la sexualidad.
- La utilización comercial del cuerpo de las mujeres y de las niñas.
- La aceptación de la utilización de las niñas en comerciales y actividades artísticas en las que adoptan características adultas y “erotizadas” (bailes, concursos de belleza).
- La aceptación cultural del sometimiento de los y las menores de edad a la autoridad adulta.
- Las condiciones y ritmo de vida de la sociedad actual que favorecen la desintegración familiar y el resquebrajamiento de vínculos afectivos entre los miembros de las familias.
- Procedimientos legales que re victimizan y dificultan el acceso a la justicia. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención).

Factores predictivos para abuso sexual: Los factores predictivos son:

- Edad 6-12 años.
- Sexo femenino
- Malos vínculos progenitor-hijo y entre padres.
- Falta de progenitor protector.
- Presencia de un varón familiar sin parentesco biológico.
- Presencia de un padrastro.
- Menores con discapacidad psíquica moderada.
- Madres sexualmente reprimidas o punitivas.
- Padres poco afectivos físicamente
- Insatisfacción en el matrimonio.

- Violencia en la pareja.
- Falta de educación formal en la madre.
- Bajos ingresos en el grupo familiar.
- Falta de cercanía en la relación materno-filial.
- Relaciones familiares con un marcado funcionamiento patriarcal.
- Abuso de alcohol o drogas por parte del ofensor.
- Impulsividad y tendencias antisociales por parte del ofensor.
- Discapacidad psíquica en el progenitor no ofensor.
- Dificultades en el control impulsivo del adulto ofensor. (Baita & Moreno 2015)
- Niño que ha padecido situaciones de malos tratos y/o abuso sexual, en un factor de riesgo para la re victimización
- Los niños, niñas y adolescentes con rasgos sumisos, poco asertivos, extremadamente tímidos, lábiles y fácilmente manipulables (Baita & Moreno 2015).

Grupos con riesgo especial de ser víctimas de abuso sexual infantil

son: Niños y niñas en instituciones, que no viven con sus padres (niños y niñas de la calle), con discapacidades (físicas, motoras y mentales), con ausencia de habilidades sociales, fácil acceso a las víctimas (no solamente incluye a familiares, sino también a maestros, profesores, cuidadores, etc.).y Antecedentes en los adulto de maltrato físico, abuso sexual o negligencia afectiva en la infancia, o haber sido testigo de la violencia de un progenitor contra el otro. (Baita & Moreno 2015)

Diferencias entre Comportamientos Sexuales Abusivos y No abusivos:

- Las diferencias de poder que conllevan posibilidad de controlar a la
- Las diferencias de conocimientos que implican que la víctima no pueda comprender cabalmente el significado y las consecuencias potenciales de la actividad sexual; y
- La diferencia en las necesidades satisfechas: el agresor/a busca satisfacer sus propios impulsos sexuales

Si bien los componentes del abuso sexual están interrelacionados, no es necesario que los tres estén presentes. La presencia de sólo uno de ellos resulta sospechosa de comportamientos abusivos. Entre ellos tenemos:

- A. Desequilibrio de poder** que implica que el agresor/a controla a la víctima y que el encuentro sexual no ha sido planeado ni realizado de manera consensuada. Se debe a relaciones de parentesco, vínculos jerárquicos y de autoridad, a la diferencia de estatura, tamaño corporal y/o fuerza física que permite que el agresor/a pueda manipular al niño/a o adolescente mediante la intimidación y/o la coerción física y/o emocional, mediante sobornos, promesas o engaños.
- B. Diferencias de conocimientos** Si una de las partes implicadas (el agresor/a) tiene conocimientos más avanzados acerca del significado y los alcances del comportamiento sexual, se pueden considerar abusivos los hechos investigados. El mayor grado de conocimiento puede deberse a que tiene más edad, a que evolutivamente está más desarrollado o a que es más inteligente que su víctima. (cuando se producen sin que mantengan una relación afectiva).
- C. Diferencia en las necesidades satisfechas** Es sabido que en los casos de abusos sexuales a niños/as o adolescentes el objetivo de los comportamientos no es la gratificación sexual mutua. Lo habitual es que el agresor/a esté satisfaciendo exclusivamente sus propias necesidades sexuales. Esta gratificación diferencial ocurre más allá de que el agresor/a consiga excitar sexualmente a la víctima. (Intevi, 2012)

Indicadores de Abuso Sexual

La sospecha o la certeza de que un/a niño/a o un/a adolescente ha sido víctima de agresiones sexuales se basa en la observación de indicadores específicos, altamente relacionados con la posibilidad de que los abusos hayan ocurrido y de indicadores inespecíficos que no están asociados de forma excluyente con los abusos y pueden detectarse ante otras situaciones. Los indicadores se clasifican en físicos y conductuales.

A. Indicadores físicos específicos:

- Lesiones en zonas genital y/o anal (desgarros recientes o cicatrízales del himen, diámetro del himen mayor que 1 cm, desgarro de la mucosa vaginal, dilatación anal y esfínter anal hipotónico, sangrado por vagina y/o ano)
- Infecciones genitales o de transmisión sexual: (Sífilis, Blenorragia, SIDA no preexistente al momento del nacimiento, Condilomas acuminados, Flujo vaginal infeccioso con presencia de gérmenes no habituales)
- Embarazo.
- Informe médico que confirma existencia del abuso sexual o indica sospechas importantes de que está ocurriendo.

B. Indicadores físicos inespecíficos:

Estos trastornos orgánicos no tienen una relación causal con el abuso y pueden aparecer sin que éste exista, pero dado que están estrechamente vinculados a situaciones de estrés elevado, su presencia es indicadora de sospecha.

- Ciertos trastornos psicosomáticos como los dolores abdominales recurrentes y los dolores de cabeza sin causa orgánica.
- Trastornos de la alimentación (bulimia y anorexia nerviosa, en especial cuando se asocian)
- Fenómenos regresivos como la enuresis (emisión involuntaria e inconsciente de orina, generalmente nocturna) y encopresis (incontinencia de materia fecal) en niños/as que ya habían logrado el control de esfínteres.
- Infecciones urinarias repetidas sin causa orgánica o externa identificable, Inflamaciones, enrojecimiento y lesiones por rascado en zona genital

Indicadores conductuales Específicos:

- a. **Altamente específicos:** la revelación por parte del niño/a o adolescente de haber sido objeto de abusos sexuales
- b. **Compatibles con probable abuso:**
 - Masturbación compulsiva, Conductas sexualmente inapropiadas para cualquier edad, Variantes peculiares de los juegos (de “médicos”, “los novios” o “el papá y la mamá”)
 - Utilización de la fuerza física o la coerción psicológica para conseguir la participación de otros niños/as o adolescentes en los juegos sexuales.
 - Sexualización precoz: juegos sexuales tempranos acompañados de un grado de curiosidad sexual inusual para la edad, Juegos sexuales con otros niños/as o adolescentes mucho menores o que están en un momento evolutivo distinto.
 - Acercamientos peculiares a los/as adultos/as: Tratar de tocar u oler los genitales del adulto, aproximarse por detrás a una persona agachada y, desde esa posición, realizar movimientos copulatorios, acomodarse sobre un adulto/a en la cama y simular movimientos de coito
 - Pedir que le introduzcan o tratar de introducir la lengua al besar
 - Promiscuidad sexual, prostitución o excesiva inhibición sexual (en adolescentes)

Indicadores conductuales inespecíficos: Comportamientos llamativos y/o inadecuados para el nivel madurativo del niño/a o del adolescente que no están asociados exclusivamente con abusos sexuales sino que pueden observarse como reacciones ante diversas situaciones de estrés, Conductas violentas de riesgo para su integridad física, retraimiento, sobre adaptación, fugas del hogar, Consumo de drogas, Delincuencia, Automutilaciones, conductas agresivas, Intentos de suicidio, Trastornos disociativos, y de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia) (Intevi, 2012)

Consecuencias del Abuso Sexual. El abuso sexual en la niñez y la adolescencia produce diversos efectos negativos cuya gravedad depende de factores tales como:

- La duración del abuso (abuso prolongado/esporádico) y la frecuencia del mismo.
- La intensidad y el tipo de abuso.
- El uso o no de violencia física (agresión sexual/abuso sexual).
- El uso de amenazas.
- La edad de la persona agresora y de la víctima.
- La identidad de la persona abusadora (abuso intrafamiliar/abuso extra familiar).
- Características de personalidad del niño o niña.
- La reacción de la familia ante la revelación del abuso.
- La presencia de dificultades para salir de la relación abusiva.
- La prontitud y eficacia de las medidas adoptadas por el entorno próximo en el proceso de detección y revelación.
- El hecho de que se proporcione atención a la familia y a la red social del niño o niña, para que sepan cómo abordar el problema
- Implicación inadecuada de la víctima en un procedimiento judicial. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

La aparición de determinadas consecuencias depende de la constitución individual de la víctima y del apoyo emocional que encuentre en su entorno familiar y social. No todas ellas surgen necesariamente en las niñas, niños o adolescentes que han sufrido abuso sexual o explotación sexual infantil, sino que algunas lo hacen en mayor o menor medida y en diferente orden de tiempo. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

En todos los casos las consecuencias se presentan en distintas dimensiones y con distintas temporalidades:

A. A corto plazo (período inmediatamente después del abuso)

a. Dimensión emocional:

- Sentimientos de tristeza y desamparo.
- Cambios bruscos de estado de ánimo.
- Irritabilidad y rebeldía.

- Temores diversos.
- Vergüenza y culpa.
- Ansiedad

b. Dimensión cognoscitiva:

- Baja en el rendimiento escolar.
- Dificultades de atención y concentración.
- Desmotivación general

c. Dimensión conductual:

- Conductas agresivas.
- Rechazo a figuras de autoridad.
- Hostilidad y/o temor frente al agresor

B. A mediano plazo (1 - 3 años referencialmente)

a. Dimensión emocional:

- Depresión manifiesta o enmascarada en diversos trastornos:
- Trastornos ansiosos.
- Trastornos del sueño.
- Terrores nocturnos.
- Insomnio.
- Trastornos alimenticios.
- Distorsión del desarrollo sexual Intentos de suicidio o ideas suicidas

b. Dimensión cognoscitiva:

- Trastornos del aprendizaje.
- Repitencia escolar.

c. Dimensión conductual:

- Fuga del hogar.
- Deserción escolar.
- Consumo de drogas y/o alcohol.
- Delincuencia. Interés excesivo por juegos sexuales.
- Masturbación compulsiva. Conductas sexuales de riesgo.

C. A largo plazo:

a. Dimensión emocional:

- Baja autoestima y pobre auto concepto.
- Disfunciones sexuales.
- Depresión.
- Trastornos emocionales diversos.
- Sentimientos de ser diferente a los demás.

b. Dimensión cognoscitiva: Fracaso escolar

c. Dimensión conductual:

- Promiscuidad sexual.
- Prostitución.
- Alcoholismo y/o drogadicción.
- Inadaptación social
- Relaciones familiares conflictivas. (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Por lo general, cuando hay consecuencias físicas éstas son de más fácil identificación y reciben atención. No pasa lo mismo con las También podemos encontrar problemas cognitivos. (Lozada, 2012).

Factores que inciden en las consecuencias de la violencia sexual.

Entre los factores tenemos:

- La relación entre el niño o la niña y su agresor o explotador.
- Si la relación entre los dos es muy cercana y de confianza, mayores serán los efectos en los sentimientos, los pensamientos y las relaciones sociales del niño o la niña víctima, la edad del niño cuando ocurre el abuso
- Cuanto más pequeñas sean las víctimas, mayor puede ser el daño en su desarrollo físico y sexual., a duración del abuso.

- Cuanto más prolongado el abuso en el tiempo, mayores consecuencias negativas tendrá sobre la vida y el desarrollo del niño o la niña, el tipo de abuso sexual puede haber producido mayor daño físico o daño psicológico (la vulneración de la dignidad), el sexo de la víctima.
- El riesgo de embarazos tempranos no deseados genera otro tipo de consecuencias negativas en la vida de muchas niñas víctimas de abuso sexual infantil.
- La estigmatización que pueden sufrir muchos niños varones víctimas de abuso sexual, incide en la baja denuncia por lo que están más desprotegidos (Orejuela & Rodríguez 2012)

Secuelas del Abuso Sexual.

Las **secuelas** del abuso sexual y la explotación sexual en niñas, niños y adolescentes son muy graves y se evidencian en el cuerpo, la salud, la apariencia física y la conducta. Es sabido que cualquier atentado contra la libertad sexual daña física y emocionalmente a la víctima entre los que figuran:

A.A nivel físico Lesiones en el cuerpo, genitales y anales, trastornos estomacales, hemorragia, inflamación, cicatrices o fisuras, Vulnerabilidad para contraer o transmitir Infecciones de Transmisión Sexual (incluyendo el VIH-SIDA), embarazos no deseados, abortos, desnutrición. heridas, disfunciones sexuales, lesiones

B.A nivel psicológico Miedo generalizado y desconfianza hacia los demás, pesadillas o insomnio, depresión y dependencia emocional, problemas en el aprendizaje, sentimientos de culpa y sensación de incapacidad personal (percepción negativa de sí mismos), vergüenza (porque a veces son víctimas de marginación o desprecio, como si fueran responsables de su situación), vulnerabilidad al consumo de alcohol u otras drogas, baja autoestima, comportamientos de agresividad, hostilidad (porque su traumática experiencia los induce a ser violentos como forma de defensa).

C.A nivel social dificultades para relacionarse con los demás (porque sienten mucha desconfianza e inseguridad, pero al mismo tiempo necesitan el afecto, la aceptación y el reconocimiento de los otros). Retraimiento social (ganas de estar siempre solos), mayor probabilidad de sufrir re victimización. Posible desarrollo de comportamientos de desadaptación social, tales como pandillaje o participación en actividades delictivas. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

Existen Factores Mediadores de los efectos del abuso sexual, no todas las personas reaccionan de la misma manera frente a la experiencia de victimización, ni tampoco todas las experiencias traumáticas comparten las mismas características. Se deben distinguir el perfil individual de la víctima (edad, sexo y contexto familiar), las características de acto abusivo (frecuencia, severidad, existencia de violencia o amenazas, cronicidad) y la relación existente con el abusador, y por último, las consecuencias asociadas al descubrimiento del abuso. (Girón, 2015)

Prevención de Abuso Sexual

Se puede prevenir el abuso sexual en los adolescentes al:

- Enseñarles que su cuerpo es suyo y la relación va siempre hasta donde ellos quieran llegar: nunca más allá (no valen comparaciones, quejas, chantajes, o imposiciones),
- El que se esté con una pareja estable no significa cumplir o someterse a los deseos del otro (propuestas, juegos, etc.) que le hagan sentir mal
- Reconocer los comentarios que son descalificaciones y agresiones
- Identificar las diferencias entre amistad, afectividad y sexualidad engañosa.
- Ser favorito/a para alguien especial (tío, profesor, consejero etc.), no significa tener que acceder a tener relaciones sexuales.
- La autoridad moral no implica poder sobre el cuerpo del otro, ni el crecimiento personal o el ser “amigos” implica tener relaciones

sexuales que dañen el aspecto físico, psicológico y emocional de las personas

- La sexualidad se vive en intimidad, pero las relaciones afectivas no se esconden, lo que se oculta normalmente no es bueno. (Colegio Cristino Belén, 2013)

Al visualizar a la violencia sexual a través del lente de la salud pública, se vuelve de primordial importancia tanto reducir los factores de riesgo como incrementar los de protección. (Girón, 2015).

La víctima de abuso sexual deberá ponerte en contacto con alguien en quien confíes, reporta lo que sucedió a la policía, dirigirse a la sala de emergencia o a una clínica de salud, dirígete a la sala de emergencia de un hospital o a una clínica de salud. (Orejuela & Rodríguez 2012)

El Estado protege al niño, niña y adolescente y sanciona penalmente el acceso sexual por parte de terceros hacia él o la menor de 18 años, aun cuando exista un “consentimiento (Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP 2012)

Es fundamental comprender la realidad del abuso sexual las circunstancias: dinámicas sociales, culturales y familiares, los factores de riesgo y de protección, que influyen en su aparición. (OMS, 2014)

Los factores de riesgo y de protección que operan en distintos países pueden ser diferentes. Por lo tanto, es importante definir y abordar en cada ámbito los factores de riesgo más estrechamente asociados con la violencia infligida por la pareja y la violencia sexual. Los esfuerzos de prevención primaria se deben dirigir a los grupos de edad más joven. La prevención de todas las formas de violencia y maltrato, especialmente el maltrato infantil, ayudará a disminuir los niveles de violencia de pareja y violencia sexual. (OMS, 2014)

Es necesario establecer medidas y acciones de prevención y atención en todos los ámbitos responsables de la protección de los niños y adolescentes para promover una respuesta adecuada a sus necesidades como víctimas de estos delitos. Para ello es necesario generar

mecanismos o sistemas estatales, regionales y locales de protección que estén coordinados y sean efectivos y eficientes. (Orejuela & Rodríguez 2012)

Es importante la prevención de este delito desde la familia, escuela y comunidad. La raíz del problema es social y cultural, razón por la cual es importante que la sociedad entera se movilice y comprometa en una acción conjunta para legitimar como una necesidad social la práctica de la protección hacia las niñas, niños y adolescentes, involucrando a las y los ciudadanos en acciones de protección y prevención, así como asegurar que los órganos competentes del Estado, operen de manera eficiente, eficaz y coordinen entre ellos..(Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

Enfrentar el delito basado en el poder, la indiferencia y la corrupción, requiere empoderar a la sociedad y sus organizaciones para recobrar su sentido de responsabilidad y compromiso de acción para preservar la dignidad de todas las personas

Precisamos de una sociedad civil organizada en la ética de los derechos humanos, de familias, ciudadanos y ciudadanas, vecinos y vecinas, convencidos de hacer algo, para ejercer el derecho de las niñas, niños y adolescentes a vivir con dignidad y no como objetos sexuales de abusadores o como mercancías de redes de negocios ilícitos que aprovechan del descontrol, la corrupción y el miedo. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

En muchas partes del mundo se aplican en las escuelas programas encaminados a evitar el abuso sexual de los niños, con los cuales aprenden a reconocer y evitar las situaciones propicias a este maltrato, pero los ejemplos evaluados provienen sobre todo de los Estados Unidos. (OMS, 2014)

Por lo cual los programas sexuales de la prevención del abuso no deben ser aislados, no deben fomentar una visión negativa de la sexualidad ni un miedo al contacto afectivo en los menores de edad y en la familia, no deben tomar como eje la prevención a los menores, pero si deben: formar a los profesionales que trabajan con la infancia, programas de prevención en padres, educadores y menores, programas en el contexto de la educación sexual y crear redes para afrontar los abusos sexuales.(Orejuela & Rodríguez 2012)

Se han propuesto diversos programas de prevención de la violencia sexual que hasta ahora no se han aplicado ni evaluado en forma amplia. Entre ellos están el impartir una educación universal sobre la prevención de la violación y la educación de los padres y las madres en materia de prevención de la violencia sexual en todas las escuelas y lugares de trabajo; la educación de los(las) profesores(as) y los(las) tutores(as) acerca de la violencia sexual y su prevención; y la modificación de las prácticas organizativas que incluyan actividades como la capacitación obligatoria en la prevención de la violencia contra la mujer. (OMS, 2014)

La institución educativa cumple un rol formativo, favoreciendo una cultura de respeto y tomando acciones para la protección de las y los estudiantes. En tal sentido, le compete promover, defender y vigilar el cumplimiento de los derechos de las niñas, niños y adolescentes; así como fortalecer los factores protectores para prevenir el abuso sexual y la explotación sexual infantil. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

Se debe: sensibilizar e informar, promover el ejercicio de los derechos, fortalecer en las y los estudiantes habilidades sociales, Incluir actividades para la prevención de la violencia sexual en el Plan Anual de Trabajo de la institución educativa, promover una comunicación directa y asertiva sobre temas que afectan la sexualidad y el desarrollo integral de las y los estudiantes, identificar a estudiantes que se encuentren en situación de vulnerabilidad, mantenerse alertas sobre posibles riesgos en los

alrededores de la institución educativa, dar a conocer la legislación que condena y sanciona los delitos de violencia sexual..(Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

Como parte de la sociedad, es importante que la comunidad educativa actúe de la mano con las autoridades locales como son el alcalde, la policía y las diversas instituciones con las que tienen contacto, como las iglesias, las organizaciones comunitarias entre otras. No olvidemos que los actores de la violencia sexual, ejercen su poder sacando ventaja de ausencia de autoridad y la indiferencia social. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

Los profesionales sanitarios pueden desempeñar un papel destacado en la identificación y la prevención de casos de violencia contra las mujeres. Las reglas relativas a la confidencialidad deben aclararse de modo que los profesionales puedan abordar y denunciar los casos de abuso y deben garantizar también que se efectúen las comprobaciones adecuadas para identificar la posibilidad de que los propios profesionales sanitarios cometan abusos (Agencia de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea, 2014)

Factores Protectores

Los factores de protección son aquéllos que parecen modificar, mejorar o cambiar la posibilidad de que el niño/a sea dañado/a en el futuro. Se consideran factores protectores aquéllos que se relacionan con las fortalezas del niño/a y de la familia, tales como:

- **En lo personal** (características individuales de los padres y de los/as niños/as): autoestima alta, buena salud, habilidades interpersonales y/o cognitivas adecuadas, capacidad para predecir situaciones peligrosas y evitar el daño o protegerse (por ejemplo: la capacidad del padre no

agresor para proteger a los/as hijos/as cuando ocurren episodios de violencia doméstica)

- **En lo familiar:** relaciones de colaboración y apoyo entre sus integrantes; normas y rutinas coherentes y adecuadas; vínculos de apego fuerte entre el niño/a y, al menos, una de las figuras parentales; habilidad de solicitar y buscar ayuda ante circunstancias estresantes

- **Redes sociales y comunitarias:** familia extensa y amigos cercanos, participación en actividades y encuentros extracurriculares, posibilidad de acceder a servicios disponibles dentro de la comunidad. (Intevi, 2012)

El Abusador

Definición de Abusador

Los abusadores sexuales son delincuentes que se amparan en la protección del silencio y la mal entendida privacidad o intimidad familiar, confundida con “propiedad”. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria- Ministerio de educación MINEDU 2014)

Los delincuentes que cometen actos antisociales contra otras personas, crímenes que no tienen nada que ver con el dinero, son diferentes de los delincuentes normales cuya motivación es el lucro. Los violadores y pederastas por ej., no buscan beneficiarse económicamente de sus crímenes, lo que buscan es la satisfacción emocional, pero de una manera pervertida.

El abuso sexual que se realiza en el ámbito familiar es considerado generalmente un “asunto privado”. Si el abuso sexual sucede en la escuela, se cuida el prestigio y se evita el escándalo. En ambos casos, lo que se hace es dejar impune el aprovechamiento del poder que ejerce el más fuerte sobre el más vulnerable. Al ser un asunto de poder, es importante que la sociedad

organizada participe para contrarrestarlo. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

La Iglesia Católica Apostólica Romana ha comenzado a reconocer, que miembros de la institución, cometieron abusos sexuales contra niños y niñas puestos a su cuidado en instituciones religiosas educativas o de cuidado. Muchas de estas situaciones salen a la luz luego de décadas de haber sido cometidas, cuando los niños víctimas han crecido y se han transformado en adultos. (Baita & Moreno 2015)

¿Quién es el Abusador?

El abusador mayoritariamente esa persona que, valiéndose de su cercanía, confianza, autoridad moral... induce, normalmente con engaño, a realizar o dejarse realizar actividades dirigidas a su propia satisfacción sexual, utilizando la confusión, la seducción, el engaño y otras veces, o se vale de su poder y fuerza sobre la víctima para dominarla y agredirla

El abusador puede ser el padre, padrastro, hermano, tío (el enemigo está en casa), ese consejero espiritual, sacerdote, psicólogo, jefe de secta., cuidadores de internados que dejan al niño indefenso, con un silencio pactado, niños que obligan y amenazan a otro niña produciéndole pánico, indefensión, confusión., el jefe laboral sobre sus subordinados, jefes de bandas de adolescentes, los médicos, fisioterapeutas, que van más allá de lo necesario...(Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

El abusador sabe muy bien elegir su víctima valiéndose de la confianza previa en él depositada, de su indefensión, o de ambos y puede provenir de hogares desintegrados y violentos, que comienzan con maltratos físicos y terminan abusando. Pero también el agresor puede ser una persona aparentemente normal que con frecuencia asume el rol de figura protectora,

cariñosa, muy valorada y rodeada de niñas. (Sesiones de Tutoría para el nivel de Educación secundaria-Ministerio de educación MINEDU 2014)

La pedofilia es una parafilia en la que hay una atracción sexual intensa, urgente, recurrente, por los niños, existiendo casi exclusivamente apetito sexual y excitación incontrolables por los menores de 13 años. Los pedófilos pueden ser del sexo masculino o femenino. La actividad sexual incluye: desnudez, fotografías y filmaciones, masturbación, sexo oral, penetración vaginal, oral y/o anal con el dedo, objetos extraños o pene, con diversos grados de fuerza. Acumula fotografías de niño/as y pornografía infantil: para fantasear cuando no tenga víctimas potenciales, para revivir actividades sexuales pasadas, para hacer chantaje a las víctimas Guarda ropa, juegos y demás parafernalia infantil en su casa Esconde trofeos de sus víctimas (Bieber, 2012)

Características del Abusador Las características que suelen presentar estos delincuentes sexuales son las siguientes:

- Los infantilizados/manipuladores, los cuales presentan una clara inclinación por los menores de edad, con énfasis en aquellos por debajo de la pubertad.
- Baja autoestima.
- Dificultad en las relaciones interpersonales.
- Sujetos que se valen de engaño y manipulación para envolver al menor, de tal manera que puedan propiciar un ambiente donde aparentemente no puedan ser sorprendidos.
- Los Mediáticos/circunstanciales, personas que se encuentran encajadas de manera adecuada en la sociedad, acogiéndose a las pautas y expectativas sociales; que en virtud de una situación problema, que desborda sus capacidades de afrontamiento
- Recurren a drogas lícitas o ilícitas, ejecutan la conducta de índole sexual, catalogada como delito.
- Los psicopáticos o antisociales respecto al modo de operar, este tipo de sujetos podrían ejecutar el delito sexual ante la posibilidad que le brinda

la posición de dominio y las circunstancias del contexto en el que se encuentre. (Larrotta, R & Rangel-Noriega, K. 2013).

- Mantener actitudes y creencias que promuevan la violencia sexual y la hostilidad contra las mujeres.
- Asociación con personas sexualmente agresivas y el haber sido sometido a abuso sexual en la niñez. (Girón, 2015).

El ofensor sexual rápidamente detecta la necesidad imperiosa de cariño que estos niños suelen manifestar y se acerca primero desde lo afectivo, para luego acceder sexualmente a la cual se le hace aún más difícil develar la situación.

El conflicto de lealtad se da entre el abusado y el abusador exclusivamente: si la víctima traiciona al abusador contando lo que sucede, se quedará solo. Lo sabe con certeza, porque ya antes de ser abusado estaba solo. (Baita & Moreno 2015)

Dinámica del Abusadores similar a la del acercamiento al niño de privado de afecto. En este caso, potencia el conflicto y se constituye en el salvador de la niña o adolescente, mostrando un costado más benévolo, flexible, presente y simpático, que explotará como primera escala previa al involucramiento sexual propiamente dicho. Los niños, niñas y adolescentes aislados, huraños, poco comunicativos, que establecen pocas relaciones sociales entre pares o no se sienten cómodos en ellas, que suelen no buscar ayuda para nada que necesiten, también son presa fácil del abusador sexual. (Baita & Moreno 2015)

Ciber-acoso Podemos definir el ciber-acoso con intención sexual como aquellas acciones preconcebidas que lleva a cabo un adulto a través de Internet para ganarse la confianza de un menor de edad y obtener su propia satisfacción sexual mediante imágenes eróticas o pornográficas que consigue del menor, pudiendo llegar incluso a concertar un encuentro físico y abusar sexualmente de él. (Panizo, 2011)

El rápido y amplio desarrollo de Internet ha promovido una nueva manera de vivir lo individual y lo colectivo debido a la facilidad para las comunicaciones y para el intercambio de información desde cualquier lugar del mundo. Con ello, las imágenes de abuso sexual de niños, niñas y adolescentes han aumentado considerablemente y son la evidencia de un abuso sexual infantil. La INTERPOL tiene en su base de datos más de 550.000 imágenes descargadas de internet de niños y niñas víctimas de abuso sexual a partir de la cuales se han identificado 1.453 víctimas (Orjuela & Rodríguez 2012)

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Para la investigación realizada se utilizó el diseño cuasi experimental al ser una forma de investigación experimental se manipularon deliberadamente variables independientes para analizar las consecuencias sobre una o más variables dependientes, dentro de una situación de control para el investigador.

Así mismo se utilizó este método debido a que se realizó una intervención en una institución educativa, que facilita que la elección de los participantes no sea al azar.

Por lo anteriormente expuesto se trabajó con muestras independientes para la pre y post-evaluación

A: Grupo experimental

B: Grupo control

3.2. UNIDAD DE ANÁLISIS:

La unidad de análisis es cada alumna del Colegio Juan XXIII de la ciudad de Cajamarca

3.3. POBLACIÓN DE ESTUDIO:

Estuvo formado por el total de adolescentes del Colegio Juan XXIII de Cajamarca durante el año 2015

3.4. TAMAÑO DE MUESTRA:

El tamaño de la muestra fue hallado en base a la estimación de un porcentaje de la población adolescente de la ciudad de Cajamarca (0.15%) con una confiabilidad de 95% y una precisión de 5%

$$n = \frac{z^2 pq}{P^2}, \text{ donde:}$$

n: tamaño de la muestra

Z: valor de Z (para el intervalo de confianza de 95% es 1.96)

P2: varianza poblacional.

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.15)(0.85)}{(0.05)^2}$$

$$n = 195$$

Ajuste de la muestra

$$n_1 = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n_1 = \frac{195}{1 + \frac{195}{1584}}$$

$$n_1 = 173$$

A.-El grupo experimental estuvo constituido por 173 alumnas de 1º “A”, 2º “A” y 3º “A” de Educación Secundaria del Colegio Juan XXIII de Cajamarca, cuyas muestras se tomaron en forma prospectiva y que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión

- Primer Año “A”
- Segundo Año “A”
- Tercer Año “A”

B.-El grupo control estuvo formado por sus pares pertenecientes a otra sección del mismo año con las mismas características de edad del Ccolegio Juan XXIII de Cajamarca, cuyas muestras se tomaron en forma prospectiva y cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión

- Primer Año “B”
- Segundo Año “B”
- Tercer Año “B”

3.5. SELECCIÓN DE LA MUESTRA:

La selección de la muestra, fue a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Se eligió este grupo poblacional porque consideramos que no han recibido información sobre el tema, por lo tanto no genera sesgo en los resultados debido a que a menor nivel educativo menos información recibida sobre el tema de la Institución Educativa

Criterios de Inclusión:

- Alumnas matriculadas que asisten normalmente al Centro Educativo
- Alumnas de 1º, 2º y 3º año de educación secundaria, de las secciones “A”, “B” Y “C”,
- Alumnas del turno diurno (mañana)

Criterios de Exclusión:

- Alumnas que no asisten regularmente a clases
- Alumnas retiradas, trasladadas
- Alumnas que no asistieron los días de aplicación del programa
- Alumnas de 1º, 2º y 3º año de ,las secciones “ C”, “D”, “E”, “F”, “G”, “H”.
- Alumnas de 4º y 5º año de educación secundaria, debido a que en su curricula Educativa está programada temas afines durante los años anteriores de estudio, que podrán generar sesgo en los resultados del estudio

3.6. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

El método empleado fue la observación directa que permitió estudiar las características y comportamiento de las alumnas observadas dentro de sus aulas. Realizándose una observación participativa, cuando las alumnas al reunirse en grupo discuten situaciones problemáticas de abuso sexual, permitiendo conocer más de cerca su desenvolvimiento

La técnica de recolección de datos fueron dos cuestionarios de conocimientos y actitudes que se utilizaron como pre y post test, aplicados de forma anónima y diseñados para ser respondidos en forma auto-administrada por cada adolescente.

El Cuestionario de conocimientos: estuvo constituido de dos partes: Datos generales (edad, grado de estudios y sección, zona de residencia) y Conocimientos sobre abuso sexual. Para evaluar los conocimientos en abuso sexual se elaboraron 20 preguntas sobre definición, frecuencia y lugar de ocurrencia del abuso sexual, sexo y edad de las víctimas, tipos de abuso sexual, indicadores de abuso sexual, consecuencias, causas y prevención., de las cuales 14 fueron cerradas, 1 preguntas abierta y 5 de alternativas múltiples.(Anexo I)

El Cuestionario de actitudes: empleó la escala de Likert que es un método para evaluar actitudes, constituido por un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se pide la reacción de los sujetos. Es decir se presenta cada afirmación y se pide al sujeto que extreme su reacción eligiendo uno de los cinco puntos de la escala, a los cuales se les designa un valor numérico.

Así el sujeto obtiene una puntuación respecto a la afirmación y al final su puntuación total sumando las puntuaciones obtenidas en relación con todas las afirmaciones. Las afirmaciones califican al objeto de la actitud que se está midiendo y deben expresar sólo una relación lógica; además no deben exceder de veinte palabras.

La Por la poca capacidad de discriminar de los adolescentes de ambos grupos se incluyeron tres categorías:

- De acuerdo (A)
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NA) y
- En desacuerdo (D)

Las afirmaciones pudieron tener dirección favorable o positiva y desfavorable o negativa, e intermedia, lo cual fue muy importante para saber cómo se codifican las alternativas de respuesta.

A. La investigadora tomó un pre test que duró 30 minutos, a ambos grupos antes del desarrollo temático del programa, de acuerdo al procedimiento siguiente:

- a. Se repartieron las hojas de la encuesta de conocimientos y actitudes indicándoles a los estudiantes que escriban sus datos tales como edad, año de estudios y sección.
- b. Se procedió a leerles las instrucciones de los cuestionarios de conocimientos y actitudes en voz alta (descrito en el Anexo I y II)
- c. La duración de la aplicación de los cuestionarios fue de 30 minutos cada uno

B. Se aplicó un programa Educativo en la Prevención del abuso Sexual, iniciándose el desarrollo del programa con el dictado de charlas Educativas en Primero "A", Segundo "A" y Tercero "A" (grupo experimental), llevándose a cabo en 1 hora académica diaria (de 40 minutos) por cada año de estudio durante 4 días consecutivos, organizadas por la investigadora para ilustrar a los encuestados sobre las definiciones comunes de abuso sexual en menores, fomentándose la discusión sobre el tema ,utilizándose las técnicas didácticas y los temas descritos en el (Anexo IV)

C. El post test fue aplicado al grupo experimental y control 30 días después de ejecutado el programa educativo con la finalidad de evaluar si los conocimientos impartidos durante la intervención se mantuvieron. Ambos grupos no entraron en contacto después de la intervención, debido a que pertenecen a secciones diferentes, y a que ninguna de las participantes conocía a que grupo pertenecía

D. La validación del instrumento se hizo previamente mediante una prueba piloto en 25 adolescentes, de primero, segundo y tercer año de educación secundaria del Colegio Juan XXIII de Cajamarca de las secciones que no participaban en la intervención (D, E); habiéndose realizado pequeños ajustes en la metodología en un 15%

Puntuación de los ítems del instrumento

1. Cuestionario de Conocimiento: A cada pregunta se le asignó un puntaje: uno (1) si la alternativa era correcta y cero (0) si la alternativa era incorrecta. El puntaje total se obtuvo al sumar el valor de las puntuaciones acertadas haciendo un total de 20 puntos.

Los conocimientos se evaluaron mediante la siguiente escala:

- Malo 0 – 10 puntos.
- Regular 11 – 15 puntos
- Bueno 16 – 20 puntos
-

2. El cuestionario de actitudes: la escala de Likert estuvo formada por 32 ítems los cuales permitieron la obtención de puntajes que varían entre 32 y 96. De los 32 ítems 16 fueron afirmaciones positivas y 16 negativas para evitar la tendencia al error en las respuestas. (Anexo II)

La escala de Likert se evaluó en base a la siguiente escala:

- Desfavorable: De 32 –53 puntos
- Intermedia: De 54 – 75
- Favorable: De 76 –96 puntos

3.7. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

A. Revisión y comprobación de datos para cada variable

- B. Procesamiento de datos se realizó de manera computarizada, a través del paquete estadístico spss V.22
- C. La presentación de resultados fue a través de tablas estadísticas simples y de doble entrada, presentación gráfica y análisis comparativos del grupo experimental y control.
- D. El análisis se realizó utilizando las pruebas estadísticas: Prueba de Suden (t), para probar la relación entre variable mediante promedios y la prueba de Chi cuadrado para ver asociación de variables cualitativas y RR para relaciones de causalidad con un IC95%

CAPÍTULO 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Análisis, Interpretación y Discusión de resultados

CUADRO N° 1. Perfil Demográfico de las Adolescentes del Colegio Juan XXIII

| Edad | Grupo Experimental | | Grupo Control | | P |
|---------------------------|--------------------|------|---------------|------|-------------|
| | N | % | N | % | |
| 10 – 14 años | 136 | 78.6 | 140 | 80.6 | |
| 15 – 19 años | 37 | 21.4 | 33 | 19.4 | |
| TOTAL | 173 | 100 | 173 | 100 | 0.592 (NS) |
| Zona de Residencia | | | | | |
| Urbana | 129 | 74.6 | 124 | 71.7 | |
| Rural | 44 | 25.4 | 49 | 28.3 | |
| TOTAL | 173 | 100 | 173 | 100 | 0.657(NS) |

- Alrededor del 80% de la muestra fueron menores de 15 años, constituyendo grupos similares en el grupo experimental y en el control. No hay diferencias estadísticas significativas, lo que demuestra el valor de aleatorización
- Los alumnos residentes en la zona urbana fueron casi el 75% en ambos grupos. En la zona rural residen el 25.4% y 28.3% en grupo experimental y control respectivamente., no hay diferencias estadísticas significativas, lo que demuestra el valor de aleatorización.

CUADRO N°2: Conocimientos Sobre Abuso Sexual según año de estudios Antes de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| | Grupo Experimental | Grupo Control | |
|-----------------|--------------------|---------------|-------------|
| Año de Estudios | Puntaje | Puntaje | P |
| Primero | 4.6 | 6.5 | |
| Segundo | 5.6 | 7.9 | |
| Tercero | 7.3 | 7.0 | P=0.511(NS) |

Evaluación de puntaje de conocimiento: malo (0 – 10 puntos), regular (11 – 15 puntos) y bueno (16 – 20 puntos)

CUADRO N°2: Los conocimientos entre ambos grupos de estudio no mostraron una diferencia altamente significativa, lo que confirma el criterio de aleatoriedad

A medida que aumenta el grado de instrucción se incrementan los conocimientos de las adolescentes en el grupo experimental, mientras en el grupo control el mayor porcentaje corresponde a segundo año, sin embargo, los puntajes obtenidos son malos en ambos grupos, debido al desarrollo del curso de Persona, Familia y relaciones Humanas que se encuentra en la programación de primero y segundo año.

Ambos grupos durante el pre test obtuvieron nivel de conocimiento malo (menor a 10 puntos)

CUADRO N° 3: Conocimientos Sobre Abuso Sexual según año de estudios después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| | Grupo Experimental | | Grupo Control |
|-----------------|--------------------|---------|---------------|
| Año de Estudios | Puntaje | Puntaje | P |
| Primero | 11 | 5.7 | <0.001 |
| Segundo | 12.4 | 7.6 | <0.001 |
| Tercero | 12.9 | 7.5 | <0.001 |

Puntuación máxima: 20 puntos

Evaluación de puntaje de conocimiento: malo (0 – 10 puntos), regular (11 – 15 puntos) y bueno (16 – 20 puntos)

CUADRO N° 3: Se observa una diferencia altamente significativa entre ambos grupos de acuerdo al año de estudios. El puntaje obtenido por el grupo experimental es el doble y a diferencia del pre- test, siendo mayor en tercer año al igual que antes de la intervención. En el grupo control, el segundo año continúa con el mayor puntaje, pero éste sigue siendo malo. Independientemente de la educación impartida, el año de estudios marca la diferencia. **El grupo experimental obtiene nivel de conocimiento regular en comparación con el nivel de conocimiento malo del grupo control, con la aplicación del programa**

CUADRO N°4: Conocimientos Sobre Abuso Sexual antes y después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| | Pretest | Post Test | |
|--------------------|---------|-----------|--------|
| | Puntaje | Puntaje | P |
| Grupo experimental | 5.8 | 12 | <0.001 |
| Grupo Control | 7.1 | 6.9 | <0.212 |

Puntuación máxima: 20 puntos

Evaluación de puntaje de conocimiento: malo (0 – 10 puntos), regular (11 – 15 puntos) y bueno (16 – 20 puntos)

CUADRO N°4: Con la aplicación del programa, el grupo experimental aumento significativamente su nivel de conocimiento: de malo a regular, no así en el grupo control que mantiene constante el nivel de conocimiento malo. Tanto en el pre test como en el pos test se presentó diferencia altamente significativa entre ambos grupos.

CUADRO N°5: Actitudes con relación al Abuso Sexual según año de Estudios antes de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| Grupo | | | |
|-----------------|---------|---------------|-------|
| Experimental | | Grupo Control | |
| Año de Estudios | Puntaje | Puntaje | P |
| Primero | 64.4 | 65.5 | 0.391 |
| Segundo | 65.8 | 68.7 | 0.001 |
| Tercero | 71.2 | 67.4 | 0.001 |

Evaluación de puntaje de actitudes: Desfavorable:(32 –53 puntos), Intermedia: (54 – 75), Favorable: (76 –96 puntos)

CUADRO N°5: Los valores obtenidos durante el pre test son intermedios en ambos grupos y mejoran al aumentar el año de estudios, a excepción de tercer año del grupo control .No encontró diferencia significativa confirmando la aleatorización, los valores encontrados nos sirven para ser comparados con el post test.

CUADRO N°6: Actitudes con relación al Abuso Sexual según año de Estudios después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| Año de Estudios | Grupo Experimental | Grupo Control | |
|-----------------|--------------------|---------------|-------|
| | Puntaje | Puntaje | P |
| Primero | 65.5 | 64 | 0.391 |
| Segundo | 69.3 | 66.5 | 0.001 |
| Tercero | 73.1 | 65.5 | 0.001 |

Evaluación de puntaje de actitudes: Desfavorable:(32 –53 puntos), Intermedia: (54 – 75), Favorable: (76 –96 puntos)

CUADRO N°6: La evaluación de actitudes obtenida durante el post test es intermedia en los tres años de estudio, sin embargo, existe diferencia significativa entre ambos grupos. Las actitudes se incrementan de acuerdo al año de estudios en el grupo experimental, no así en el control en el que el mayor puntaje corresponde a segundo año y que es catalogado como intermedio

CUADRO N° 7: Actitudes con relación al Abuso Sexual antes y después de la Aplicación del Programa Educativo en el Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| | Grupo | | P |
|-----------|--------------|---------------|-------|
| | Experimental | Grupo Control | |
| | Puntaje | Puntaje | |
| Pre test | 67.1 | 67.2 | 0.906 |
| Post test | 68.4 | 66.3 | 0.024 |

Evaluación de puntaje de actitudes: Desfavorable:(32 –53 puntos), Intermedia: (54 – 75), Favorable: (76 –96 puntos)

CUADRO N° 7: No existe diferencia significativa entre el grupo experimental y control durante el pre test; sin embargo, se encuentra diferencia significativa entre el pre test y post test de ambos grupos, siendo mayor el puntaje obtenido por el grupo experimental, el cual es considerado como intermedio.

El puntaje obtenido en el grupo control (intermedio) bajo de 67.2 a 66.3 puntos, lo cual es debido al azar, ya que no se manipuló a este grupo

CUADRO N°8: Conocimientos Sobre Abuso Sexual en relación a la Respuesta “No se” durante el Pre y Post test –Grupo Experimental. Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| Año de Estudios | Grupo Experimental | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------|----------|------|-----------|------|--------|
| | Total | | Pre test | | Post test | | P |
| | (n) | % | (n) | % | (n) | % | |
| Primero | 44 | 37.6 | 32 | 27.3 | 12 | 10.3 | |
| Segundo | 37 | 31.6 | 27 | 23,1 | 10 | 8,5 | |
| Tercero | 36 | 30.7 | 26 | 22.2 | 10 | 8.5 | |
| | 117 | 100 | 85 | 72.6 | 32 | 27.4 | <0.001 |

La respuesta “no se” que refleja el desconocimiento sobre los ítems de la encuesta de abuso sexual, es mayor durante el pre test, lo que nos indicaría que la aplicación del programa educativo ha esclarecido respecto a las dudas que tenían sobre los conocimientos en abuso sexual

se han aclarado dudas durante la intervención y que el programa educativo fue adecuado para mejorar conocimientos en abuso sexual.

CUADRO N°9: Actitudes Sobre Abuso Sexual en relación a la Respuesta “ni de acuerdo- ni en desacuerdo” durante el Pre y Post Test – Grupo Experimental. Colegio Juan XXII. Cajamarca 2015

| Año de Estudios | Total | | Pre test | | Post test | | P |
|-----------------|-------|------|----------|------|-----------|------|--------|
| | (n) | % | (n) | % | (n) | % | |
| Primero | 42 | 38.5 | 23 | 21.2 | 19 | 17.3 | |
| Segundo | 35 | 32.1 | 18 | 16.5 | 17 | 15.6 | |
| Tercero | 32 | 29.3 | 18 | 16.5 | 14 | 12.8 | |
| | 109 | 100 | 58 | 53.2 | 51 | 46.7 | <0.001 |

En el grupo experimental, la respuesta “ni de acuerdo ni en desacuerdo” ha sido modificado satisfactoriamente, disminuyendo las dudas encontradas en el pre test con relación al pos test lo cual nos indicaría que el programa fue efectivo para modificar las actitudes de las participantes. Si bien en segundo año, esta diferencia no es tan marcada es debido a que son más difíciles de cambiar en relación a los conocimientos

4.2. PRUEBAS DE HIPÓTESIS

Ha: los conocimientos y actitudes en Prevención del Abuso Sexual serán modificados después de la aplicación de un Programa Educativo para la Prevención del Abuso Sexual en Adolescentes del Colegio Nacional Juan XXX de Cajamarca durante el año 2015

Ho: los conocimientos y actitudes en Prevención del Abuso Sexual no serán modificados después de la aplicación de un Programa Educativo para la Prevención del Abuso Sexual en Adolescentes del Colegio Nacional Juan XXX de Cajamarca durante el año 2015

4.3. DISCUSIÓN

En el pretest aplicado a los adolescentes encontramos que los conocimientos en abuso sexual es diferente según el año de estudios, es mejor en los de 3er año porque ya han recibido los cursos de desarrollo del curso escolar de Persona, Familia y relaciones Humanas que se encuentra en la programación de primero y segundo año. En general la puntuación obtenida indica que el nivel de conocimiento alcanzado es malo, lo cual confirma una educación deficiente en los temas de Sexualidad.

El (MINEDU 2014), manifiesta que la escuela tiene un rol central contra la violencia sexual en cualquiera de sus formas, por ello es importante estar informados y desarrollar acciones de prevención e intervenir ante casos de violencia sexual. (Prevención del abuso sexual y la explotación sexual en las y los adolescentes-Ministerio de Educación-MINEDU 2014)

En la investigación las participantes del programa demostraron mayor conocimiento de prevención de abuso sexual en relación con las adolescentes que no participaban; dicho conocimiento obviamente era mayor cuanto más

grado de instrucción tienen los adolescentes. En general los resultados de la investigación describen un nivel de conocimiento regular en el grupo experimental con un nivel malo en el grupo control (evaluado por el sistema de puntajes descrito en la metodología). Se encontró similitud con lo descrito por Vélez, et al 2015 en su estudio “Evaluación de un programa de promoción de conductas de autoprotección para la prevención del abuso sexual infantil”, un estudio cuasi experimental cuya población fueron niños de 5 a 14 años de las instituciones educativas públicas de Medellín, en el cual Se utilizó el Test de Prudencia de la Organización No Gubernamental (ONG) Save The Children encontrándose que fue efectivo para mejorar la puntuación del Test de Prudencia sobre comportamientos de autoprotección contra el abuso sexual infantil. De igual manera los resultados coinciden con Hurtado A, (2014) quien evaluó la efectividad de una exposición de prevención de abuso sexual infantil en 189 niños que respondieron a un cuestionario sobre la prevención del Abuso Sexual antes de entrar en una exposición sobre el tema y luego pidieron a 59 niños que no habían sido encuestados antes responder al cuestionario después de visitar la exposición de prevención de abuso sexual, encontrando que las puntuaciones de conocimiento de los niños sobre la prevención de Abuso Sexual infantil mejoraron significativamente después de la intervención (Hurtado & Katz 2014). Igualmente concuerdan con lo descrito por Ogunfowokan AA, Fajemilehin RB(2012) en el estudio titulado “Impacto de un programa escolar de prevención de abuso sexual donde se encontró un aumento significativo en las puntuaciones de conocimiento de las niñas en la primera etapa de intervención y este aumento se mantuvo en la segunda etapa posterior a la intervención. Igualmente encontraron en el estudio de Oshiname FO 1, Ogunwale AO (2013)”Conocimiento y percepciones de la violación entre las mujeres de pregrado “ en el cual se encontró que el 50,0% de los participantes tenían escaso conocimiento de violación(Oshiname & Ogunwale 2013)

Otros estudios que coinciden con nuestros resultados son los de Rojas K (2016), en el que reporta que previamente el 65,22% de los participantes muestran un nivel medio de conocimientos y habilidades para el autocuidado al abuso sexual y luego de la aplicación del programa de

educación sexual el 100% de niños y niñas demuestran conocimientos y habilidades para prevenir el abuso sexual (Rojas, 2016)

Las actitudes de los adolescentes frente al abuso sexual tienen una ligera modificación favorable con la aplicación del programa Educativo. Estos resultados no coinciden con lo descrito por Ogunfowokan AA, Fajemilehin RB(2012) en el estudio en el cual no encontraron ningún cambio significativo en la actitud de las participantes, pero si concuerdan con lo descrito con Menning C, Holtzman M.(2015) el cual sus resultados refuerzan las conclusiones que el programa de protección contra la agresión sexual que combina estrategias de prevención primaria y reducción del riesgo dentro de uno solo (Elemental) es eficaz en la reducción del riesgo de agresión sexual. (Menning y Holtzman 2015)

En el post test las respuestas “no se” en el cuestionario de conocimientos disminuyeron lo que confirma que muchas dudas fueron despejadas con el programa educativo, estos resultados tienen similitud con lo descrito por Barron IG, Topping KJ. (2013) en su estudio “evaluación exploratoria de un programa escolar de prevención del abuso sexual infantil”, en donde se aplicó un cuestionario de conocimientos/habilidades a un grupo de adolescentes de sexto, séptimo y octavo grado, y se comparó con un grupo control y con la aplicación de un pretest y posttest, encontrando que los adolescentes hicieron pequeñas ganancias de conocimiento y habilidades (Barron y Topping 2013). Otro estudio con el que se encuentra similitud fue el de Mahecha, S; Castellanos, Y (2013), en el cual se identificó el efecto que tiene el programa de prevención secundaria “Superándome” en el nivel de conocimiento y entrenamiento hacia el Abuso Sexual (AS), se obtuvieron como resultados cambios leves a nivel de conocimiento pero no se observaron cambios estadísticamente significativos (Mahecha & Castellanos 2013)

Contradictoriamente Chen YC, Fortson BL, Tseng KW. (2012) en su estudio “Evaluación de un programa piloto de prevención del abuso sexual para niños taiwaneses”, concluyó que las habilidades de autoprotección de los niños mejoraron sin considerar la edad después de la participación en el programa; sin embargo, no logró mejorar el conocimiento de los niños sobre la sexualidad

y la seguridad, recomiendan que los estudios futuros deben modificar el contenido del programa para orientar mejor el conocimiento de la sexualidad y la seguridad. (Chen & Fortson 2012)

Igualmente, en lo que respecta a actitudes después de la intervención, el porcentaje de respuestas con la alternativa "ni de acuerdo ni en desacuerdo" disminuyó lo que refleja una modificación positiva por la aplicación del programa educativo. Estos resultados coinciden con Muzdalifat Abeid (2015) en su investigación "Conocimiento y actitud hacia la violación y el abuso sexual infantil" en donde las mujeres encuestadas tenían escaso conocimiento sobre la violencia sexual, pero luego de intervenciones dirigidas a prevenir la violencia obtienen resultados importantes relacionados con el cambio de actitudes hacia la violencia sexual. (Muzdalifat & Projestine 2015)

CAPITULO 5: IMPACTOS

Reducir los índices de abuso sexual a mediano y largo plazo con la implementación del Programa Educativo de aplicación regular en las Instituciones Educativas

CONCLUSIONES:

1. El programa Educativo para la prevención del Abuso Sexual demostró un considerable cambio de conocimientos de los adolescentes de primero, segundo y tercer año de estudios
2. La aplicación del programa educativo modificó ligeramente las actitudes en el grupo en el que se realizó la intervención.
3. En general la investigación ha demostrado la eficacia, de la aplicación un programa educativo en la mejora de los conocimientos y actitudes para prevenir el abuso sexual.
4. El estudio no ha podido determinar si la incidencia de abuso sexual ha disminuido en el grupo de intervención, debido a que para ello se deberá realizar seguimiento a las adolescentes que fueron capacitadas

RECOMENDACIONES:

1. Resulta efectivo la aplicación de un programa de prevención del abuso sexual motivo de esta tesis, por lo que se recomienda viabilizar su aplicación en Centros Educativos
2. Realizar seguimiento a la población escolar con la que se trabajó en el grupo de estudio un año después de la realización del programa Educativo para verificar los conocimientos adquiridos y garantizar su efectividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abeid, M., Muganyizi, P., Mpembeni, R., Darj, E y Axemo, P. (2015). A community-based intervention for improving health-seeking behavior among sexual violence survivors: a controlled before and after design study in rural Tanzania. *Global Health Action*, 8, 10.3402/gha.v8.28608.doi:10.3402/gha.v8.28608. eCollection 2015
- Acuna, HJ. (2014). Abuso sexual en menores de edad: generalidades, consecuencias y prevención. *Medicina Legal de Costa Rica*, 31(1),57-69.
- Agustín, L. (2014). Programa de prevención de violencia en niños, niñas y adolescentes (Tesis de maestría). Campus Central Guatemala de la Asunción Facultad de Humanidades. Guatemala.
- Alonso, A, Solis,S, González, P.(12 diciembre de 2016). La Epistemología: Las 6 Corrientes Epistemológicas [Mensaje en un blog]. Recuperado de <http://www.eepiisstteemmoolllooggiaa.blogspot.pe/2010/09/las-6-corrientes-epistemologicas.html>
- BaitaS.,Moreno P. (2015). Abuso sexual infantil. Cuestiones relevantes para su tratamiento en la justicia. Recuperado de https://www.unicef.org/uruguay/spanish/Abuso_sexual_infantil_digital.pdf
- Barron, I y Topping, KJ.(2013). Exploratory evaluation of a school – bases child sexual abuse prevention program. *Journal of Child Sexual Abuse*, 22(8), 931-948. doi:10.1080/10538712.2013.841788
- Barron, I y Topping, KJ.(2013). Survivor experience of a child sexual abuse prevention program: a pilot study. *Journal of Interpersonal Violence*, 28(14), 2787-812. doi:10.1177/0886260513488690
- Bieber, E. (2012). Perfil psicosocial del pedófilo (Informe de investigación Marzo 2012) Recuperado de [http:// Dialnet-PerfilPsicosocialDelPedofilo-3910466-2.pdf](http://Dialnet-PerfilPsicosocialDelPedofilo-3910466-2.pdf)
- Bott ,S., Guedes A., Goodwin, M. (2012). Violence Against Women in Latin America and the Caribbean: A comparative analysis of population-

based data from 12 countries. Panamerican Health Organization. Washington, pp: 8-9.

Colegio Cristiano Belén. (2013). Plan de gestión de convivencia escolar. Recuperado de <http://www.colegiobelen.cl/plangestion/plan%20de%20gestion%20de%20convivencia%20escolar%202013.pdf>

Chen, Y., Fortson, By Tseng, KW. (2012). Pilot Evaluation of a Sexual Abuse Prevention Program for Taiwanese Children. *Journal of Child Sexual Abuse*, 21(6), 621-645. doi:10.1080/10538712.2012.726699

Chigozirim, N y Olukemi, K. (2016). Knowledge and Perception on Sexual Abuse Amongst Female Secondary School Students in Abia State Nigeria. *Research on Humanities and Social Sciences*, 6(7),74-84.

European Union Agency for Fundamental Rights. (2014). Violencia de género contra las mujeres: una encuesta a escala de la UE. Recuperado de https://www.fra.europa.eu/sites/default/files/fra-2014-vaw-survey-at-a-glance_es_0.pdf

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). Mi estado: Conectado y Seguro Guía metodológica práctica de sensibilización en escuelas para la prevención de situaciones de explotación sexual infantil y adolescente online. Recuperado de <https://www.unicef.org/paraguay/spanish/miestadoconectadoyseguro.pdf>

Girón R. (2015). Abuso sexual en menores de edad, problemas de Salud Pública. *Revista Avances en Psicología Latinoamericana*. 23(1),61-71.

Henao, P y Valencia, C. (2011). Diagnóstico sobre la violencia sexual de los niños y las niñas al interior de la familia en el Municipio de Caldas, en el periodo del 2006 al 2010 (Tesis de especialización). Recuperada de <http://repository.udem.edu.co/bitstream/handle/11407/1185/Diagnóstico%20sobre%20la%20violencia%20sexual%20de%20los%20niños%20y%20las%20niñas%20al%20interior%20de%20la%20familia%20en%20el%20municipio%20de%20Caldas%2C%20en%20el%20periodo%20del%202006%20al%202010.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la Investigación. Quinta Edición. México: McGraw-Hill.

- Higareda-Almaraz, MA., Higareda-Almaraz, E., Higareda-Almaraz, IR., Barrera-de León, JC., Gómez-Llamas, MA y Benites-Godínez, V.(2011). Aptitud de padres para prevenir abuso sexual en menores después de una intervención educativa participativa. *Revista Salud Pública de México*,53(2),134-140.
- Hurtado, A, Katz., C, Ciro., D, Guttfreund., D y Nosike., D. (2014).Children'sknowledge of sexual abuse prevention in El Salvador. *Annal Global Health*, 80(2), 103-107. doi: 10.1016/j.aogh.2014.04.004
- Instituto Nacional de Estadística. (2014). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014. Lima, J&O Editores Impresores S.A.C.
- Intevi, I. (2012). Estrategias y modalidades de intervención en abuso sexual infantil intrafamiliar (Colección de documentos técnicos). Recuperado de <http://www.serviciosocialescantabria.org/uploads/documentos%20e%20informes/Estrategias%20y%20modalidades%20de%20intervencion%20en%20abuso%20sexual%20infantil%20intrafamiliar%20%20Marzo%202012.pdf>
- Jewkes, R., Sikweyiya, Y., Morrell, R., &Dunkle, K. (2011). Gender Inequitable Masculinity and Sexual Entitlement in Rape Perpetration South Africa: Findings of a Cross-Sectional Study. *Journal Plos One*, 6(12), e29590.<http://doi.org/10.1371/journal.pone.0029590>
- Jozkowski, K y Ekbia, H. (2015) Campus Craft: A game for sexual assault prevention in Universities. *GamesforHealthJournal*, 4(2), 95-106, doi:10.1089/g4h.2014.0056
- Kastberg ,N. (2016). Comunicación ante el Abuso Sexual Infantil, la indiferencia es aceptación (Informe) Recuperado de http://www.unicef.org/arg/./media_13782
- Larrotta, R y Rangel-Noriega, K. (2013). Agresor sexual. Aproximación a su caracterización. *Informes Psicológicos*, 13(2), 103-120.
- Lee, S., Stark, A., O`Riordan, M y Lazebnik, R. (2015). Awareness of a rape crisis center and knowledge about sexual violence among high school adolescents. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 28(1), 53-56. doi: 10.1016/j.jpag.2014.03.006

- Lopez, S., Farro, C., Lopetegui, L., Samsó, M y Fernández I. (octubre 2012). Abuso sexual en adolescentes. Cartel presentado en el III Congreso Catalá de Dona i Salut Mental, Barcelona, España.
- Lozada, A.V. (2012). Epidemiología del abuso sexual infantil. Revista de Psicología GEPU. 3(1), 201-229.
- Mahecha., S y Castellanos Y. (2013). Validación del programa de afrontamiento hacia el abuso sexual “superándome” en niñas de 7 a 9 años del Municipio de Facatativá, Cundinamarca. Facultad de Psicología, Universidad la Sabana, Bogotá.
- Méndez, R., Montero, L y Rojas M. (2012). Abuso sexual infantil: la potencia de los enfoques preventivos. Revista Tendencias&Retos, 17(1), 49-58.
- Menning, C y Holtzman, M. (2015), Combining Primary Prevention and Risk Reduction Approaches in Sexual Assault Protection Programming. Journal of American College Health, 63(8), 513-522. doi: 10.1080/07448481.2015.1042881
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables .(2012). Plan Nacional de Acción por la infancia y Adolescencia 2012-2021. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/spanish/PNAIA-2012-2021.pdf>
- Ministerio de Educación. (2008). Lineamientos para una educación integral. Recuperado de http://www.minedu.gob.pe/DeInteres/xtras/download.php?link=lineamientos_educacion_sexual_integral.pdf
- Ministerio de Educación. (2013). Tutoría y orientación educativa, sesiones de educación sexual integral para el nivel de educación secundaria. Recuperado de <http://www.tutoria.minedu.gob.pe/assets/sesiones-de-educacion-sexual-integral-para-nivel-educacion-secundaria.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual. (2012). Abuso sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención y pautas para la prevención. Recuperado de http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/libro_abuso_sexual.pdf

- Ministerio de Salud (10 de diciembre de 2014) MINSA realiza despistaje de violencia familiar a más de 2.7 millones de personas. Recuperado de <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=15833>
- Ministerio de Salud de Chile, Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia. (2011). Guía Clínica para la atención de niños, niñas y adolescentes menores de 15 años víctimas de abuso sexual. Recuperado de <http://www.pesquisa.bvsalud.org/cvsp/resource/pt/lil-665396>
- Ministerio de Salud. (2005). Norma Técnica para la atención integral de la etapa de vida adolescente (NT 34-MINSA/DGSP.V1). Recuperado de http://www.bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/131_NTAISADOL.pdf
- Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Atención Integral de Salud. (2013). ¿Por qué debemos invertir en adolescentes? (Primera Edición). Recuperado de <http://www.bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2901.pdf>
- Molina, M y Ochoa, C. (2014). Ensayo clínico (I) Definición, Tipos, Estudios cuasiexperimentales. Evidencias en Pediatría, 10 (52), 1-6.
- Navarro-Mantas, L., Velásquez, M. y López-Megías, J. (2015). Violencia contra las mujeres en El Salvador: Estudio Poblacional 2014. El Salvador: Editorial Universidad Tecnológica.
- Ogunfowokan, A y Fajemilehin, R. (2012). Impact of a school-based sexual abuse prevention education Program on the knowledge and attitude of high school girls. Journal of School Nursing, 28(6), 459 - 468. doi:10.1177/1059840512446949
- Olivos, A. (2013). Diseño de un DVD interactivo sobre la información y educación de abuso sexual infantil para niños, niñas y adolescentes (Tesis de titulación). Pontificia Universidad Javeriana Facultad de Enfermería Departamento de Salud Colectiva, Bogotá.
- Organización Mundial de la Salud .(2016). Violencia de pareja y violencia sexual contra la mujer (Nota descriptiva). Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Comprender y abordar la violencia contra las mujeres. Recuperado de https://www.who.int/reproductivehealth/topics/violence/vaw_series/es/

- Organización Panamericana de la Salud. (2013). Salud sexual y reproductiva al alcance de los adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad. Recuperado de http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc...lt emid
- Orjuela L., Rodríguez V. (2012). Violencia sexual contra niños y niñas. Abuso y explotación sexual infantil. Guía de material básico para la formación de profesionales. Recuperado de https://www.savethechildren.es/sites/default/files/imce/docs/violencia_sexual_contra_losninosylasninas.pdf
- Oshiname., F, Ogunwale., A y Ajuwon A. (2013). Knowledge and perceptions of date rape among female undergraduates of a Nigerian University. *African Journal of Reproductive Health*, 17(3), 137-148.
- Panizo, V. (2011). El ciber acoso con intención sexual y el Childgroomin (Informe de artículo). Recuperado de <http://www.dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3795512>
- Perú 21 (11 de octubre de 2014) Perú ocupa el tercer lugar en casos de violación sexual en el mundo. Recuperado de <http://peru21.pe/actualidad/peru-ocupa-tercer-lugar-casos-violacion-sexual-mundo-2200933>
- Policía Nacional del Perú. (2015). Anuario Estadístico 2015. Recuperado de http://www.pnp.gob.pe/anuario_estadistico/documentos/ANUARIO%20PNP%202015%20DIREST%20PUBLICACION.pdf
- Rojas, K. (2016). Abuso sexual en niños y niñas del Quinto año de educación básica de la Unidad Educativa Dr. Manuel Cabrera Lozano, Periodo 2014- 2015 (Tesis de Bachiller). Recuperada de <http://dspace.unl.edu.ec/jsui/handle/123456789/11465?mode=full>
- Suarez, R. (2012). Diseño participativo de una cartilla para informar y educar sobre el abuso sexual infantil a un grupo de docentes escolares de Bogotá (Tesis de maestría). Recuperada de <http://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/13730>
- Vélez, C., Henao, P., Ordoñez, F y Gómez L. (2015). Evaluación de un programa de promoción de conductas de autoprotección para la

prevención del abuso sexual infantil, Medellín, Colombia. Revista Médica de Risaralda, 21(1),3-8.

Viera, C. (2017). Dinámica y Consecuencias Psíquicas del Abuso Sexual en niños/as y adolescentes. Recuperado de http://http://sifp1.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfggeorginaviera_0.pdf

Walsh, K., Zwi ,K., Woolfenden, S y Shlonsky, A. (2015) School-based education programmes for the prevention of child sexual abuse. Cochrane Database of Systematic Reviews, 4, CD004380.doi: 10.1002/14651858.CD004380.pub3

World Health Organization. (2011). Preventing intimate partner and sexual violence against women: taking action and generating evidence. Recuperado de http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/violence/9789241564007_eng.pdf

Zhang.,W, Chen.,J, Feng.,Y,Li.,J, Zhao.,X &Luo,X. (2013).Young children's knowledge and skills related to sexual abuse prevention: a pilot study in Beijing, China. Child Abuse & Neglect, 37(9),623-630. doi:10.1016/j.chiabu.2013.04.018. Epub 2013 Jun 12.PMID: 23768932

ANEXOS:

ANEXO I: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:PRE TEST **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS**

Buenos días:

Estamos trabajando en un estudio que servirá para elaborar una tesis de maestría acerca de un programa Educativo para la Prevención de Abuso Sexual

Quisiéramos pedir tu ayuda para que contestes a unas preguntas con la mayor sinceridad posible, tus respuestas son confidenciales y anónimas y no hay respuestas correctas ni incorrectas.

Lee las instrucciones cuidadosamente, ya que existen preguntas en las que sólo puedes responder una opción, otras son de varias opciones y también se incluye preguntas abiertas

I. **Datos Generales :**

Edad.....

Grado de Instrucción.....Sección.....

Zona de residência: urbana ☐ rural ☐ urbano marginal ☐

II. **Conocimientos sobre Abuso Sexual**

1.-¿Crees que el agresor sufre algún tipo de daño después de haber abusado de una adolescente?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

2.-La pedofilia es una forma de abuso sexual

Si ☐ No ☐ No sé ☐

3.-Crees que el Abuso Sexual infantil se da con mucha, poca, regular frecuencia o no se da en el Perú

Mucha frecuencia ☐ Regular frecuencia ☐ Poca frecuencia ☐ No sé ☐

4.- ¿En qué lugares ocurren más casos de Abuso Sexual a niños y adolescentes?

En sitios apartados y solos ☐ Colegios ☐ Barrios ☐

En la casa Transporte público ☐ Otros ☐ No sé ☐

5.- ¿De qué sexo son más frecuentes las víctimas?

Mujeres ☐ hombres ☐ ambos por igual ☐ No sé ☐

6.- ¿Qué personas consideras que son las que abusan más sexualmente de los niños y adolescentes?

Familiares ☐ Profesores ☐ Vecinos ☐ Amigos ☐

Personas extrañas ☐ No sé ☐

7.- En el Perú, ¿existe alguna ley para castigar a los violadores?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

8.-El abuso sexual en un niño se puede detectar por el sangrado en sus partes íntimas, dolor al sentarse o caminar

Si ☐ No ☐ No sé ☐

9.- La víctima de abuso sexual ¿es culpable de la agresión?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

10.- ¿Es lo mismo la violación que el abuso sexual?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

11.- ¿A qué edad ocurre el abuso sexual?

Niños. ☐ Ancianos. ☐ Adolescentes. ☐

Mujeres Adultas. ☐ Todas las anteriores. ☐ No sé ☐

12.- ¿Qué es el incesto?

- a) Abuso Sexual cometido contra un niño por un adulto con el que se tiene relación familiar
- b) Abuso Sexual contra cualquier persona
- c) Abuso Sexual contra una persona por un desconocido
- d) No tengo conocimiento

13.-Las consecuencias del abuso sexual son:

- a) Sida ,Enfermedades Venéreas
- b) Malaria
- c) Ninguna Anterior.
- d) No tengo conocimiento

14.- ¿Qué significa DEMUNA?

.....

15.-El voyeurismo es:(marque la afirmación correcta):

- a) Cuando un adulto da besos muy prolongados e íntimos.
- b) Cuando una persona mayor toca o acaricia los genitales.
- c) Cuando un adulto para satisfacerse sexualmente mira a un niño desnudo.
- d) No tengo conocimiento

16.¿Es la prostitución forzada un tipo de violencia sexual?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

17.-¿Puede haber abuso sexual sin contacto físico?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

18.-De las siguientes afirmaciones son causa de abuso sexual a nivel de las víctimas:

- a) Familias aisladas.
- b) Familias con muchos miembros.
- c) Falta de información sobre sexualidad y abuso sexual.
- d) No tengo conocimiento

19.- ¿Crees que el Abuso Sexual se puede prevenir?

Si ☐ (Pase a la siguiente pregunta) No ☐

20.- ¿Cómo se puede ayudar a prevenir el Abuso Sexual?

Edad.....

Grado de Instrucción.....Sección.....

Zona de residencia.....

INSTRUCCIONES

El presente cuestionario es de carácter anónimo y tiene como finalidad conocer las actitudes de los adolescentes acerca del abuso sexual.

A continuación encontrarán un total de 32 afirmaciones. Lean cuidadosamente cada una de ellas y luego marquen con un aspa(X) De acuerdo(A), Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NA), y en desacuerdo (D), según su criterio.

Por favor contesten todas la preguntas, no hay respuestas malas o buenas, lo que nos interesa es su punto de vista personal. Eviten hacer cualquier comentario mientras trabajan.

| | A | NA | D |
|--|---|----|---|
| 1.-Los juegos sexuales en los niños son completamente inofensivos | 3 | 2 | 1 |
| 2.-Me disgusta que me toquen | 3 | 2 | 1 |
| 3.-Prefiero evitar las caricias intimas | 3 | 2 | 1 |
| 4.-Me avergüenza hablar de asuntos sexuales | 1 | 2 | 3 |
| 5.-Un adulto me falta al respeto cuando me obliga a mirar dibujos pornográficos, videos, películas, revistas | 1 | 2 | 3 |
| 6.-He tenido experiencias sexuales un tanto traumáticas | 1 | 2 | 3 |
| 7.-Me desagrada ver a una persona desnuda | 3 | 2 | 1 |
| 8.-No me gusta que me besen a la fuerza | 3 | 2 | 1 |
| 9.-Las adolescentes tienen relaciones sexuales por obligación de sus enamorados | 1 | 2 | 3 |
| 10.-Todas las mujeres podemos ser víctimas de abuso sexual | 3 | 2 | 1 |
| 11.-las caricias intimas entre enamorados son permitidas | 3 | 2 | 1 |
| 12.-Me encuentro a gusto en compañía de mis amigos | 3 | 2 | 1 |
| 13.-Me disgusta quedarme a solas con un familiar. | 1 | 2 | 3 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14-Las caricias intimas son falta grave a las buenas costumbres | 1 | 2 | 3 |
| 15-Las víctimas de abuso sexual callan lo sucedido por vergüenza | 1 | 2 | 3 |
| 16.-Alguna vez un adulto te ha exigido desvestirte para mostrarle tus genitales (partes íntimas) | 3 | 2 | 1 |
| 17-Las víctimas de abuso sexual que se embarazan deben abortar | 1 | 2 | 3 |
| 18-El niño víctima de abuso sexual olvida la agresión a la que fue sometido | 1 | 2 | 3 |
| 19.-No me gusta escuchar narraciones eróticas | 3 | 2 | 1 |
| 20- No me gusta que me besen mis partes intimas | 3 | 2 | 1 |
| 21-La adolescente violada ha provocado al violador con su manera de vestirse | 1 | 2 | 3 |
| 22-Te ha faltado al respeto un adulto al obligarte a mirarlo cuando se masturba | 1 | 2 | 3 |
| 23.-El abuso sexual aumenta el riesgo para la salud de los adolescentes | 3 | 2 | 1 |
| 24.-Me dejo acariciar mis partes íntimas si me regalan ropa | 1 | 2 | 3 |
| 25.-Los niños que viven en las calles tienen relaciones sexuales a cambio de droga o comida | 3 | 2 | 1 |
| 26-Un adulto o adolescente te han faltado al respeto obligándote a acariciarlo(caricias, besos en el cuerpo y partes íntimas) | 1 | 2 | 3 |
| 27.-El sexo forzado puede traer como consecuencia un embarazo | 3 | 2 | 1 |
| 28.- disgusta ver películas pornográficas | 3 | 2 | 1 |
| 29.-Los niños de familias respetables y de buena posición económica no son víctimas de abuso sexual | 1 | 2 | 3 |
| 30.-Hablar de abuso sexual con los niños servirá solo para causarles traumas | 1 | 2 | 3 |
| 31.-En caso de abuso sexual la víctima no es responsable | 3 | 2 | 1 |
| 32.-las violaciones ocurren en lugares apartados y solitarios | 1 | 2 | 3 |

ANEXO III: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POST TEST

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS

I.-Datos Generales:

Edad.....

Grado de Instrucción.....Sección.....

Zona de residência: urbana ☐ rural ☐ urbano marginal ☐**Conocimientos sobre Abuso Sexual**

1.-¿Crees que el agresor sufre algún tipo de daño después de haber abusado de una adolescente?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

2.-La pedofilia es una forma de abuso sexual

Si ☐ No ☐ No sé ☐

3.-Crees que el Abuso Sexual infantil se da con mucha, poca, regular frecuencia o no se da en el Perú

Mucha frecuencia ☐ Regular frecuencia ☐ Poca frecuencia ☐ No sé ☐

4.- ¿En qué lugares ocurren más casos de Abuso Sexual a niños y adolescentes?

En sitios apartados y solos ☐ Colegios ☐ Barrios ☐En la casa ☐ Transporte público ☐ Otros ☐ No sé ☐

5.- ¿De qué sexo son más frecuentes las víctimas?

Mujeres ☐ hombres ☐ ambos por igual ☐ No sé ☐

6.- ¿Qué personas consideras que son las que abusan más sexualmente de los niños y adolescentes?

Familiares ☐ Profesores ☐ Vecinos ☐ Amigos ☐

Personas extrañas ☐ No sé ☐

7.- En el Perú, ¿existe alguna ley para castigar a los violadores?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

8.-El abuso sexual en un niño se puede detectar por el sangrado en sus partes íntimas, dolor al sentarse o caminar

Si ☐ No ☐ No sé ☐

9.- La víctima de abuso sexual ¿es culpable de la agresión?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

10.- ¿Es lo mismo la violación que el abuso sexual?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

11.- ¿A qué edad ocurre el abuso sexual?

Niños. ☐ Ancianos. ☐ Adolescentes. ☐

Mujeres Adultas. ☐ Todas las anteriores. ☐ No sé ☐

12.- ¿Qué es el incesto?

- a) Abuso Sexual cometido contra un niño por un adulto con el que se tiene relación familiar
- b) Abuso Sexual contra cualquier persona
- c) Abuso Sexual contra una persona por un desconocido
- d) No tengo conocimiento

13.-Las consecuencias del abuso sexual son:

- a) Sida ,Enfermedades Venéreas
- b) Malaria

- c) Ninguna Anterior.
- d) No tengo conocimiento

14.- ¿Qué significa DEMUNA?

.....

15.-El voyeurismo es:(marque la afirmación correcta):

- a) Cuando un adulto da besos muy prolongados e íntimos.
- b) Cuando una persona mayor toca o acaricia los genitales.
- c) Cuando un adulto para satisfacerse sexualmente mira a un niño desnudo.
- d) No tengo conocimiento

16.-¿Es la prostitución forzada un tipo de violencia sexual?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

17.-¿Puede haber abuso sexual sin contacto físico?

Si ☐ No ☐ No sé ☐

18.-De las siguientes afirmaciones son causa de abuso sexual a nivel de las víctimas:

- a) Familias aisladas.
- b) Familias con muchos miembros.
- c) Falta de información sobre sexualidad y abuso sexual.
- d) No tengo conocimiento

19.- ¿Crees que el Abuso Sexual se puede prevenir?

Si ☐ (Pase a la siguiente pregunta) No ☐

20.- ¿Cómo se puede ayudar a prevenir el Abuso Sexual?

- a) Campañas de educación en la familia (padres a hijos) y en el colegio
- b) Denunciando los casos a las autoridades

- c) Aislando a los niños y adolescentes
- d) Solo a y b son correctas
- e) No tengo conocimiento

21.- ¿Cómo considera al programa educativo en abuso sexual al que asistió?

Bueno ☐

Regular ☐

Malo ☐

ANEXO IV: PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL.

I. Fase de Preparación.

A. Etapa Preliminar

a. Propósito:

El curso de Prevención del Abuso Sexual debe proporcionar a los alumnos de 1° A°, 2° “A” y 3° “A” de Educación Secundaria del Colegio Juan XXIII de Cajamarca un conocimiento básico en factores condicionantes y consecuencias del Abuso sexual.

Con este propósito se abordaran aspectos biológicos, psicológicos, socioculturales y legales; describiendo el abuso sexual, las complicaciones y la prevención, iniciando al estudiante en la investigación de los temas relacionados con Abuso Sexual

b. Población:

El curso estará dirigido a 173 alumnos de 1° “A”, 2° “A” y 3° “A” de educación secundaria del Colegio Juan XXIII de Cajamarca durante el año 2015

B. Etapa de Preparación Propiamente Dicha:

a. Objetivo:

Objetivo General:

Al terminar el curso de abuso sexual el alumno estará en capacidad de:

Desarrollar y adoptar una actitud preventiva y saludable acerca del Abuso sexual integrando sus conocimientos, actitudes y habilidades en el contexto biológico, psicológico y sociocultural.

Objetivos Específicos:

- Desarrollar un concepto de abuso sexual
- Describir en qué circunstancias se produce el abuso sexual y cuáles son los factores de riesgo.
- Identificar las causas, consecuencias e indicadores del abuso sexual.
- Describir las características del agresor
- Analizar la importancia de la prevención del abuso sexual

- Describir las pautas a seguir en caso de abuso sexual

b. Contenidos:

- Abuso Sexual: Concepto. Tipos. Fases.
- Factores de riesgo de Abuso Sexual.
- Estrategias del abusador: fase de inicio, continuidad y confirmación.
- Causas. y Consecuencias del abuso sexual en la víctima y el agresor:
Relato de un caso de abuso sexual en adolescentes
- Indicadores de abuso sexual.
- El agresor: características e indicadores
- Prevención del Abuso Sexual.
- Derechos sexuales y Reproductivos
- ¿Qué hacer frente al abuso sexual? (historias sin final)

c.-Estrategias

- Técnicas Didácticas :Las técnicas utilizadas serán
- Técnicas Expositiva: los contenidos de la unidad temática se desarrollaran en forma de exposiciones dialogadas de una hora de duración diaria por sección
- Técnicas de Participación:
 - Torbellino de ideas
 - Tarjetas móviles
 - Dramatización.
 - Utilización de historias sin final, que provocara la reacción del grupo al presentarse un caso –problema sin resolver de la vida real, motivando al grupo a analizar las diferentes soluciones posibles o las distintas consecuencias que diferentes comportamientos pudieran tener.
 - Experiencias de Aprendizaje :
- Experiencia análoga, porque la experiencia de aprendizaje utilizará situaciones que se parecen a situaciones reales .de. Recursos y medios didácticos:

Los medios didácticos que permitirán al docente la comprensión de los mensajes por el alumno, utilizados serán:

-Pizarra

-Diapositivas para ilustrar lo que se está exponiendo, así como fijar conceptos, explicarlos o ampliar el tema

e. Ambientes y Tiempo:

Ambientes:

El programa se desarrollará en las aulas de clase del colegio Juan XXIII de Cajamarca, utilizándose las aulas de las secciones que integran el grupo experimental: 1º “A”, 2º “A” y 3º “A”

Tiempo:

- Fecha de inicio: 21 de setiembre del 2015.
- Fecha de término: 24 de setiembre del 2015
- Horario:

-Primer año: De lunes a jueves de 8.20 a 9.00 a.m.

-Segundo año: De lunes a jueves de 9.40 a 10.20 am.

-Tercer año: De lunes a jueves de 10.30 a 11.10 am

f. Evaluación:

- Las nota de la evaluación del curso será la que obtenga el alumno al final del desarrollo del programa(post-test)
- El post test constara de 20 preguntas de diferentes tipos .Cada pregunta correctamente respondida tendrá un valor de un punto (1) y cero (0) si la respuesta es incorrecta, la calificación será vigesimal.
- Cuando el promedio final tenga una fracción igual o mayor a 0.5 ésta se consignará como la unidad a la inmediata superior.

II. Fase de Ejecución: consiste en el desarrollo del curso de acuerdo a la fase I

III. Fase de Perfeccionamiento:

En la que se realizarán la evaluación inicial (pre test) y al final del curso la evaluación sumativa o final (pos -test)

| FECHA | OBJETIVOS | CONTENIDOS | METODOLOGIA | DURACIÓN APROXIMADA | RESPONSABLE |
|----------|---|--|--|---------------------|---------------------|
| 21/09/15 | Desarrollar un concepto de abuso sexual Describir en qué circunstancias se produce el abuso sexual y cuáles son los factores de riesgo | Abuso Sexual: Concepto. Tipos. Factores de riesgo de Abuso Sexual Fases Estrategias del abusador: fase de inicio, continuidad y confirmación | Expositiva | 40min | Autora del Proyecto |
| 22/09/15 | Identificar las causas, consecuencias e indicadores del abuso sexual. | Causas y Consecuencias del abuso sexual en la víctima y el agresor: Relato de un caso de abuso sexual en adolescentes | -Expositiva -Lluvia de Ideas | 40 min | Autora del Proyecto |
| 23/09/15 | Describir las características del agresor | Indicadores de abuso sexual: Físicos y psicológicos El agresor: características e indicadores | -Trabajo grupal. -Exposición por representante de grupo. -Elaboración de Foto lenguaje | 40 min | Autora del Proyecto |
| 24/09/15 | Analizar la importancia de la prevención del abuso sexual | Prevención del Abuso Sexual. Derechos sexuales y Reproductivos | | 40 min | Autora del Proyecto |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---------------|----------------------------|
| | <p>Describir las pautas a seguir en caso de abuso sexual</p> | <p>¿Qué hacer frente al abuso sexual?(historias sin final)</p> <p>Se relató el abuso sexual a una adolescente que salió con sus amigos y enamorado a una discoteca, bebió y fue víctima de abuso sexual por su pareja, producto de lo cual se embarazó-</p> | <p>-Exposición. -Tarjetas móviles -Socio drama</p> | <p>40 min</p> | <p>Autora del Proyecto</p> |
|--|--|---|--|---------------|----------------------------|

| | | | | | | |
|---|--|-------------|--|---------|--|------------------|
| Prevención del Abuso sexual: Modificación favorable de conocimientos y actitudes adecuadas | Conocimientos: Entendimiento, inteligencia, razón natural | Cualitativo | | Nominal | Modificación Desfavorable De 0 -10 puntos | Cuestionario |
| | | | | | Modificación Favorable De 11-20 puntos | |
| | Actitudes: creencias evaluativas que se expresan verbalmente en | | | Nominal | Modificación Desfavorable: De 32 –64 puntos | Escala de Likert |

| | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--------------------------|----------|--|---|--------------|--|
| | forma de afirmaciones adjetivadas acerca de personas, conflictos de grupo, interpretaciones, reacciones, afirmaciones, respuestas | | | | | Modificación Favorable: De 64 -96 puntos | | |
| VARIABLES INTERVINIENTES: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Adolescencia | Etapa de la vida en la que se producen importantes y trascendentales cambios | Cuantitativa | Adolescencia Temprana | De razón | | 10 – 14 años | Cuestionario | |
| | | | | | | 15-19 años | | |
| | | | Adolescencia Tardía | | | | | |
| | | | | | | | | |

ANEXO VI: PATRON DE RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS

II. Conocimientos sobre Abuso Sexual

1. ¿Crees que el agresor sufre algún tipo de daño después de haber abusado de una adolescente?

Si ☒

No ☐

No sé ☐

2. La paidofilia es una forma de abuso sexual

Si ☒

No ☐

No sé ☐

3. Crees que el Abuso Sexual infantil se da con mucha, poca, regular frecuencia o no se da en el Perú

Mucha frecuencia ☐

☒ Regular frecuencia

Poca ☐ frecuencia

No ☐

sé ☐

4. ¿En qué lugares ocurren más casos de Abuso Sexual a niños y adolescentes?

En sitios apartados y solos ☐

Colegios ☐

Barrios ☐

En la

casa ☒

Transporte público ☐

Otros ☐

No sé ☐

☐

5. ¿De qué sexo son más frecuentes las víctimas?

Mujeres ☐

hombres ☐

ambos por igual ☒

No sé ☐

6. ¿Qué personas consideras que son las que abusan más sexualmente de los niños y adolescentes?

Familiares ☒

Profesores ☐

Vecinos ☐

Amigos ☐

Personas extrañas ☐

No sé ☐

7. En el Perú, ¿existe alguna ley para castigar a los violadores?

Si ☒

No ☐

No sé ☐

8. El abuso sexual en un niño se puede detectar por el sangrado en sus partes íntimas, dolor al sentarse o caminar

Si ☒

No ☐

No sé ☐

- 9.- La víctima de abuso sexual ¿es culpable de la agresión?

Si ☐ No ☒ No sé ☐

10.- ¿Es lo mismo la violación que el abuso sexual?

Si ☐ No ☒ No sé ☐

11. ¿A qué edad ocurre el abuso sexual?

Niño ☐ Ancianos. ☐ Adolescentes. ☐
 Mujeres Adultas. ☐ Todas las anteriores. ☒ No sé ☐

12. ¿Qué es el incesto?

- a) ☒ Abuso Sexual cometido contra un niño por un adulto con el que se tiene relación familiar
- b) Abuso Sexual contra cualquier persona
- c) Abuso Sexual contra una persona por un desconocido
- d) No tengo conocimiento

13.-Las consecuencias del abuso sexual son:

- a) ☒ Sida ,Enfermedades Venéreas
- b) Malaria
- c) Ninguna Anterior.
- d) No tengo conocimiento

14.- ¿Qué significa DEMUNA?

15.-El voyeurismo es:(marque la afirmación correcta):

- a) Cuando un adulto da besos muy prolongados e íntimos.
- b) Cuando una persona mayor toca o acaricia los genitales.
- c) ☒ Cuando un adulto para satisfacerse sexualmente mira a un niño desnudo.
- d) No tengo conocimiento

16.¿Es la prostitución forzada un tipo de violencia sexual?

Si ☒ No ☐ No sé ☐

17.-¿Puede haber abuso sexual sin contacto físico?

Si ☒ No ☐ No sé ☐

18.-De las siguientes afirmaciones son causa de abuso sexual a nivel de las víctimas:

- a) Familias aisladas.
- b) Familias con muchos miembros.
- c) ☒ Falta de información sobre sexualidad y abuso sexual.
- d) No tengo conocimiento

19.- ¿Crees que el Abuso Sexual se puede prevenir?

Si ☒ (Pase a la siguiente pregunta) No ☐

20.- ¿Cómo se puede ayudar a prevenir el Abuso Sexual?

- a) Campañas de educación en la familia (padres a hijos) y en el colegio
- b) Denunciando los casos a las autoridades
- c) Aislando a los niños y adolescentes
- d) ☒ Solo a y b son correctas

ANEXO VII: PATRON DE RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE ACTITUDES

Edad.....

Grado de Instrucción.....Sección.....

Zona de residencia.....

INSTRUCCIONES

El presente cuestionario es de carácter anónimo y tiene como finalidad conocer las actitudes de los adolescentes acerca del abuso sexual.

A continuación encontrarán un total de 32 afirmaciones. Lean cuidadosamente cada una de ellas y luego marquen con un aspa(X) De acuerdo(A), Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NA), y en desacuerdo (D), según su criterio.

Por favor contesten todas la preguntas, no hay respuestas malas o buenas, lo que nos interesa es su punto de vista personal. Eviten hacer cualquier comentario mientras trabajan.

| | A | NA | D |
|--|----------|-----------|----------|
| 1.-Los juegos sexuales en los niños son completamente inofensivos | 3 X | 2 | 1 |
| 2.-Me disgusta que me toquen | 3 X | 2 | 1 |
| 3.-Prefiero evitar las caricias intimas | 3 X | 2 | 1 |
| 4.-Me avergüenza hablar de asuntos sexuales | 1 X | 2 | 3 |
| 5.-Un adulto me falta al respeto cuando me obliga a mirar dibujos pornográficos, videos, películas, revistas | 1 X | 2 | 3 X |
| 6.-He tenido experiencias sexuales un tanto traumáticas | 1 | 2 | 3 |
| 7.-Me desagrada ver a una persona desnuda | 3 X | 2 | 1 |
| 8.-No me gusta que me besen a la fuerza | 3 X | 2 | 1 |

| | | | |
|--|--------|--------|--------|
| 9.-Las adolescentes tienen relaciones sexuales por obligación de sus enamorados | 1 × | 2 | 3 |
| 10.-Todas las mujeres podemos ser víctimas de abuso sexual | 3 × | 2 | 1 |
| 11.-Las caricias intimas entre enamorados son permitidas | 3 × | 2 | 1 |
| 12.-Me encuentro a gusto en compañía de mis amigos | 3 | 2 × | 1 |
| 13.-Me disgusta quedarme a solas con un familiar. | 1 | 2 | 3 × |
| 14.-Las caricias intimas son falta grave a las buenas costumbres | 1 | 2 | 3 × |
| 15.-Las víctimas de abuso sexual callan lo sucedido por vergüenza | 1 | 2 | 3 × |
| 16.-Alguna vez un adulto te ha exigido desvestirte para mostrarle tus genitales (partes íntimas) | 3 | 2 | 3 × |
| 17.-Las víctimas de abuso sexual que se embarazan deben abortar | 1 | 2 | 3 × |
| 18.-El niño víctima de abuso sexual olvida la agresión a la que fue sometido | 1 | 2 | 3 × |
| 19.-No me gusta escuchar narraciones eróticas | 3 × | 2 | 1 |
| 20.- No me gusta que me besen mis partes intimas | 3 × | 2 | 1 |
| 21.-La adolescente violada ha provocado al violador con su manera de vestirse | 1 | 2 | 3 × |
| 22.-Te ha faltado al respeto un adulto al obligarte a mirarlo cuando se masturba | 1 × | 2 | 3 |
| 23.-El abuso sexual aumenta el riesgo para la salud de los adolescentes | 3 × | 2 | 1 |
| 24.-Me dejo acariciar mis partes íntimas si me regalan ropa | 1 | 2 | 3 × |
| 25.-Los niños que viven en las calles tienen relaciones sexuales a cambio de droga o comida | 3 × | 2 | 1 |
| 26.-Un adulto o adolescente te han faltado al respeto obligándote a acariciarlo(caricias, besos en el cuerpo y partes íntimas) | 1 × | 2 | 3 |
| 27.-El sexo forzado puede traer como consecuencia un embarazo | 3 × | 2 | 1 |

| | | | |
|---|--------------|---|--------------|
| 28.- Me disgusta ver películas pornográficas | 3 | 2 | 1 |
| 29.-Los niños de familias respetables y de buena posición económica no son víctimas de abuso sexual | 1 | 2 | 3 |
| 30.-Hablar de abuso sexual con los niños servirá solo para causarles traumas | 1 | 2 | 3 |
| 31.-En caso de abuso sexual la víctima no es responsable | 3 | 2 | 1 |
| 32.-Las violaciones ocurren en lugares apartados y solitarios | 1 | 2 | 3 |